



All'Ufficio Protocollo del Comune di Ribera
n.q., Capofila del Distretto Socio Sanitario D6
Corso Umberto I n. 30 - 92016
RIBERA

Oggetto: PROGETTO S.I.A. "PON INCLUSIONE ATTIVA" - AVVISO PUBBLICO n. 3/2016 - F.S.E. PROGRAMMAZIONE 2014/2020 - AMBITO TERRITORIALE: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D6 - Adesione al patto di accreditamento per l'erogazione del servizio di Assistenza Educativa Domiciliare e Servizio di Assistenza Psicologica Domiciliare – Progetto personalizzato.

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
in qualità di legale rappresentante della _____
con sede in via _____ n. _____ cap _____ città _____
C.F. _____ P. IVA _____
Recapiti telefonici _____ fax _____ cell. _____
e-mail _____ pec _____

DICHIARA

che il suddetto Ente è iscritto all'Albo Distrettuale per l'erogazione di prestazioni Socio – Assistenziali alla persona mediante Patti di Accreditamento (Voucher) nella Sezione: Minori o Disabili (solo per i soggetti beneficiari portatori di disabilità riconosciuta).

COMUNICA

La propria disponibilità a sottoscrivere il Patto di Accreditamento per l'erogazione del servizio di Assistenza Educativa Domiciliare e Servizio di Assistenza Psicologica Domiciliare – Progetto personalizzato, mediante voucher sociali, dei servizi previsti dal Progetto S.I.A. "PON INCLUSIONE ATTIVA" - AVVISO PUBBLICO n. 3/2016 - F.S.E. PROGRAMMAZIONE 2014/2020 - AMBITO TERRITORIALE: DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D6.

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico di "Adesione al Patto di Accreditamento per l'erogazione del servizio di Assistenza Educativa Domiciliare e Servizio di Assistenza Psicologica Domiciliare – Progetto personalizzato "PON INCLUSIONE ATTIVA" - AVVISO PUBBLICO n. 3/2016 - F.S.E. PROGRAMMAZIONE 2014/2020;
- di accettare le condizioni previste nel "Patto di Accreditamento" allegato al suddetto avviso;
- di impegnarsi a produrre la documentazione attestante la validità dei titoli di studio degli educatori e psicologi da impiegare nel progetto.

_____, li, _____

Il dichiarante