

Comunicazione per l'iscrizione alla sezione **B** dell'Albo regionale dei soggetti abilitati, autorizzati e/o accreditati, a partecipare al sistema integrato di interventi e servizi sociali – **strutture autorizzate** di cui all'allegato A del regolamento

Dati dell'amministrazione competente

Amministrazione competente
Indirizzo CAP
Recapito telefonico FAX
C.F./P.I.
E-mail:
Ambito territoriale Prov.

Dati del soggetto titolare (della struttura autorizzata)

Denominazione :
Forma giuridica
Con sede legale nel comune di Prov.
Indirizzo CAP
Recapito telefonico Fax
E-mail C.F./P.I.

Rappresentante legale del soggetto titolare

Cognome: Nome:
Comune di nascita data di nascita:
Comune di residenza Prov.
Indirizzo CAP
Recapito telefonico Codice Fiscale
E-mail:

Dati del soggetto gestore (se diverso dal soggetto titolare)

Denominazione :
Forma giuridica
Con sede legale nel comune di Prov.
Indirizzo CAP
Recapito telefonico Fax
E-mail C.F./P.I.

Rappresentante legale del soggetto gestore

Cognome: Nome:
Comune di nascita data di nascita:
Comune di residenza Prov.
Indirizzo CAP
Recapito telefonico Codice Fiscale
E-mail:

Dati della Struttura

Denominazione:
con sede nel comune di Prov.
Indirizzo CAP
Recapito telefonico Fax
E-mail

Tipologia della struttura:

- Selezionare da elencoRicettività massima prevista: -**ai fini dell'iscrizione nell'albo regionale si invia:**

1. all'indirizzo di posta elettronica _____
 - a. Il presente modulo debitamente compilato;
 - b. Provvedimento di autorizzazione in formato .pdf;
2. all'indirizzo postale del CSS competente:
 - a. Il presente modulo stampato e sottoscritto dal responsabile dell'amministrazione che ha emesso l'atto autorizzativo.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/00, il/la sottoscritto/a

nato/a a
in data: residente nel comune di
all'indirizzo:
responsabile dell'amministrazione _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

1. che il provvedimento di autorizzazione inviato al suindicato indirizzo di posta elettronica è conforme all'originale custodito presso questo ufficio;
2. che tale provvedimento è stato rilasciato:

Selezionare da elenco

Luogo:
Data

Timbro e firma

Per evitare sprechi, se puoi, stampa
questo modulo fronte-retro