

Comunicazione per l'iscrizione alla sezione **C** dell'Albo regionale dei soggetti abilitati, autorizzati e/o accreditati, a partecipare al sistema integrato di interventi e servizi sociali – **servizi accreditati** di cui all'allegato B 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 (del servizio accreditato)

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 del servizio (N.B. Il servizio deve essere già iscritto alla sezione B dell'albo regionale)

Iscrizione nella sezione B dell'albo regionale al numero
Denominazione:
con sede nel comune di Prov.
Indirizzo CAP
Recapito telefonico Fax
E-mail
Tipologia di servizio:

Seleziona da elenco

ai fini dell'iscrizione nell'albo regionale si invia:

1. all'indirizzo di posta elettronica -
a. Il presente modulo debitamente compilato;
b. Il provvedimento di accreditamento 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 di accreditamento;

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

D I C H I A R A

1. che la copia del provvedimento di accreditamento inviata al suindicato indirizzo di posta elettronica è conforme all'originale custodito presso questo ufficio;
2. che tale provvedimento è stato rilasciato:

Selezionare dall'elenco

Luogo
Data

Timbro e firma

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