

Allegato B1

*Spett.le Giunta Regionale della Campania
Area Generale di Coordinamento n. 18
Settore Assistenza Sociale, Programmazione e
Vigilanza nei Servizi Sociali
Centro Direzionale di Napoli Isola A6 - 6° piano
80143 Napoli*

Il sottoscritto nato/a a il, in qualità
di (Dirigente/Sindaco/Presidente) del Comune (o Consorzio) di, C.F.
....., capofila dell'Ambito, domiciliato per la carica presso il Comune di
alla via c.a.p. tel. fax e-mail

con riferimento al decreto del Dirigente del Settore Assistenza Sociale n. del, ad oggetto
"Consolidamento economie derivanti da somme del FNPS delle pregresse annualità dei Piani di Zona di cui
non è stato effettuato il rendiconto da parte degli Ambiti Sociali territoriali e ricognizione stato di
attuazione dei servizi del triennio di Piano di Zona 2010-2012",

ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che l'Ambito rappresentato, con riferimento all'attuazione dei servizi sociali al momento della presente
dichiarazione, si trova nella seguente annualità del Piano di Zona triennale elaborato in attuazione del
PSR 2009-2011:

- ☐ Prima
- ☐ Seconda
- ☐ Terza

Allega alla presente, a supporto di quanto dichiarato, l'elenco dei servizi in corso con i relativi dati di
attuazione, sottoscritto dal Coordinatore dell'Ufficio di Piano/Direttore del Consorzio.

Data

Timbro e firma

Allegare copia del documento di riconoscimento del firmatario