

**Contributi per la realizzazione di progetti volti a favorire l' inclusione sociale di persone con disabilità uditiva
MOD_D**

- AUTODICHIARAZIONE -

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/La sottoscritto/a nato/a a il
..... e residente in alla via – C.F.
..... - in qualità di Legale Rappresentante (o suo delegato) dell'ente denominato
..... - forma giuridica dell'ente - C.F.
P.IVA, con sede legale presso il Comune di alla via
..... n. c.a.p. tel fax e-mail
....., dichiara sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che
l'organismo che si rappresenta, nell'ultimo triennio ha svolto le seguenti attività relative all'inclusione sociale di
persone con disabilità uditiva [riportare le attività coerenti con l'azione del progetto]:

<i>Periodo/Date</i>	<i>Descrizione attività</i>	<i>N. di disabili uditivi coinvolti</i>	<i>Località</i>

Data Firma

Allegare copia del documento di riconoscimento del firmatario