

RIPARTIZIONE 1° GESTIONE RISORSE UMANE, SERVIZI ALLA COLLETTIVITÀ E ALLA PERSONA, PATRIMONIO

- Servizi alla persona -

ALLEGATO 1

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL’ACCREDITAMENTO, PER IL TRIENNIO 2023- 2025, DI ENTI GESTORI DI STRUTTURE RESIDENZIALI PER MINORI, GIOVANI ADULTI, MADRI CON BAMBINI, DONNE VITTIME DI VIOLENZA E PERSONE VITTIME DI TRATTA, MEDIANTE AGGIORNAMENTO DEGLI ELENCHI DI STRUTTURE RESIDENZIALI ACCREDITATE GIÀ APPROVATI PER LO STESSO TRIENNIO.**

Comune di Sulmona

Via Mazara 21, 67039

Servizio Politiche Sociali

**PEC: protocollo@pec.comune.sulmona.aq.it**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto |  |
| Nato a |  |
| Residente a |  |
| In via/Piazza, n° |  |
| In qualità di rappresentante legale di |  |
| Forma Giuridica |  |
| Con sede in Via(Piazza) / n. |  |
| CAP |  |
| Città |  |
| Telefono |  |
| Pec |  |
| Sito Internet |  |

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**D I C H I A R A**

di avere la volontà di iscriversi all’Albo dei soggetti accreditati alla gestione delle strutture residenziali per minori e famiglie del Comune di Sulmona;

di aver preso conoscenza di quanto contenuto nell’Avviso Pubblico per l’iscrizione all’Albo dei soggetti accreditati;

di essere informato che i dati personali saranno trattati unicamente per finalità connesse alla procedura in argomento, conformemente alle disposizioni contenute nel Regolamento U.E. 679/2016.

Firma del dichiarante

Sottoscrizione non autenticata ma corredata da copia fotostatica del documento di identità del firmatario

(art. 38, c. 3 del D.P.R. n. 445/2000)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allega:**

**Copia documento identità in corso di validità del sottoscrittore**