

AMBITO TERRITORIALE DI SAN MARCO ARGENTANO

DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N.2

UFFICIO DI PIANO

RUP Rosetta Sirimarco



San Marco Argentano (Ente Capofila), Cervicati, Fagnano Castello, Malvito, Mongrassano, Mottafollone, Roggiano Gravina, San Donato di Ninea, San Lorenzo del Vallo, San Sosti, Santa Caterina Albanese, Sant'Agata di Esaro, Spezzano Albanese, Tarsia, Terranova da Sibari.

Progetto Includi Calabria

Avviso pubblico per la concessione di contributi alle persone con Disturbi dello Spettro Autistico

Allegato 3: Format di attestazione a cura dell'erogatore del servizio

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)
nato/a a prov. il Codice Fiscale
 residente a via n. civ.
 Prov. CAP..... Telefono..... E-mail PEC
 nella qualità di
 a) rappresentante legale di con sede in
 prov. CAP
 CAP..... Telefono. E-mail PEC Codice Fiscale
 PIVA
 oppure
 b) operatore privato/libero professionista/lavoratore autonomo con qualifica di
 Codice Fiscale
 PIVA

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato DPR n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità

Ufficio di Piano c/o Comune di San Marco Argentano, Via Roma 14, 87018 –San Marco Argentano - Tel: 0984512089

pec: ufficiodipiano.sanmarcoargentano@asmepec.it

sito web <http://www.comune.sanmarcoargentano.cs.it/>

DICHIARA

che il/i servizio/i di erogati nel periodo dal
..... al in favore di (nome e cognome)
..... nato/a a
..... prov. il Codice Fiscale
..... residente a via n. civ.
..... Prov. CAP..... Telefono..... E-mail PEC
.....

sono coerenti con le raccomandazioni previste dalle Linee Guida 21 (LG21) Il trattamento dei disturbi dello spettro autistico nei bambini e negli adolescenti dell’Istituto Superiore di Sanità in materia di interventi non farmacologici.

_____ li _____

Firma