

ALLEGATO "A bis"

Modello di Autocertificazione relativa al mantenimento dei requisiti di iscrizione al RUD.

Modello di Iscrizione al Registro Unico Distrettuale

Al Comune di San Cataldo

Ufficio Politiche Sociali – Piazza Papa Giovanni XXIII°

Capofila del Distretto Socio Sanitario n. 11.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ nella sua qualità di _____ munito dei poteri per rappresentare e impegnare legalmente

La _____ con sede in _____

Via/Piazza _____ Codice Fiscale _____

e/o P.Iva _____ tel _____ fax _____

email _____

PEC _____

regolarmente iscritta al Registro Unico Distrettuale dei soggetti erogatori di prestazioni e servizi socio - assistenziali e socio

educativi

DICHIARA

Avvalendosi della facoltà concessagli dal DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del

DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo DPR

che l'Ente/ Cooperativa/Impresa _____

Di cui è legale rappresentante è in possesso di tutti i requisiti previsti dal bando di accreditamento per l'iscrizione

e/o per la conferma dell'iscrizione al Registro Unico Distrettuale dei soggetti erogatori di prestazioni e servizi socio assistenziali e socio educativi.

Timbro e Firma per esteso

del legale rappresentante

_____ Allega alla presente le dichiarazioni di cui agli allegati B, C, D, E, Idoneo

Documento di Identità.