

ALLEGATO "D 1"

Al Comune di Cattolica Eraclea
Ufficio Servizi Socio-assistenziali

protocollo@pec.comune.cattolicaeraclea.ag.it

OGGETTO: ADESIONE AL PATTO DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI DI ASSISTENZA SPECIALISTICA AGLI ALUNNI DISABILI FREQUENTANTI LA SCUOLA NEL COMUNE DI CATTOLICA ERACLEA - ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GARIBALDI" DI REALMONTE - ANNO SCOLASTICO 2024/25

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di Legale Rappresentante della _____
con sede in Via _____ n. _____ cap _____ città _____
c.f _____ P. Iva _____
recapiti telefonici: _____ fax _____ cell. _____
E-mail _____ Pec _____

DICHIARA

che il suddetto Ente è iscritto all'Albo Distrettuale per l'erogazione di prestazioni Socio-Assistenziali alla persona mediante PATTI DI ACCREDITAMENTO (Vouchers) nella Sezione **Disabili**

COMUNICA

la propria disponibilità a sottoscrivere il Patto di Accreditamento per l'erogazione di servizi di assistenza specialistica : Assistenza scolastica all'autonomia e comunicazione ed educativa domiciliare, agli alunni disabili frequentanti la scuola nel Comune di Cattolica Eraclea -, a mezzo vouchers sociali, in favore di alunni disabili frequentanti la scuola dell'obbligo di Cattolica Eraclea

A tal fine ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- di aver preso visione della lettera invito approvata con Determinazione Dirigenziale n. 615 del 04/10/2024 per l'erogazione del servizio di assistenza all'autonomia e comunicazione agli alunni disabili e la determina di rettifica _____;

- di accettare le condizioni previste nel "Patto di Accreditamento" allegato al suddetto avviso

_____, li _____

IL DICHIARANTE