Al Direttore Generale Azienda Consortile A.C.C.C.

Ambito Territoriale N 19

Via Don Luigi Sturzo n. 12 – 80021

Afragola (NA)

pec: [aziendaconsortileaccc@pec.it](mailto:aziendaconsortileaccc@pec.it)

**Oggetto: Dichiarazione attestante la permanenza dei requisiti - Regolamento 7 aprile 2014, n. 4 in attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007 n. 11 –**

\_l\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via/Piazza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di *legale rappresentante* della ditta/società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

quale ***prestatore di servizi:***

**□ SEZIONE A - SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI**

**Specificare struttura[[1]](#footnote-1)**

**□ SEZIONE B - SERVIZI TERRITORIALI E DOMICILIARI**

**Specificare servizi2**

*P****er i servizi:***

*Ente erogatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Tipologia di servizi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Luogo di Svolgimento[[2]](#footnote-2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Per le strutture:***

*Ente erogatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nome struttura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Tipologia di servizi erogati:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Luogo di Svolgimento[[3]](#footnote-3):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

regolarmente autorizzato con provvedimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi del regolamento in oggetto rilasciato dall’Ambito Territoriale N19, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

la permanenza dei requisiti richiesti dalla normativa vigente per la

□ struttura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome struttura)

□servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome servizio)

Sopra riportati

altresì che:

□ non sono intervenute variazioni di sorta

□sono intervenute le seguenti variazioni comunicate in data \_\_\_\_\_\_\_\_con n. prot\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

luogo data

Firma

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

Si allega la seguente documentazione:

* Fotocopia di documento di identità del dichiarante in corso di validità;
* Copia del Provvedimento del Titolo Abilitativo.

1. Effettuare una dichiarazione per ogni struttura autorizzata e/o accreditata 2 Effettuare una dichiarazione per ogni servizio accreditato

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare luogo come sede: a) domicilio utente, b) sede comunale o Ambito, c) presso altre sedi messe a disposizione dalla ditta [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare indirizzo della struttura sede operativa [↑](#footnote-ref-3)