

ALLEGATO 1
FACSIMILE DOMANDA
Ricognizione Offerte Progettuali- Municipio Roma VIII

Alla Direzione Socio Educativa
Municipio Roma VIII

OGGETTO: DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DELL'IDONEITÀ AD EROGARE PIANI DI INTERVENTO DI ASSISTENZA DOMICILIARE S.I.S.M.I.F. NEL MUNICIPIO ROMA VIII – DELIBERAZIONE CONSIGLIO COMUNALE N. 90/2005

IL SOTTOSCRITTO

.....

INDIRIZZO DI RESIDENZA

.....

CITTÀ CAP..... C.F.....

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI

.....
(denominazione dell'Organismo per esteso)

NATURA GIURIDICA

.....

CODICE FISCALE

P.IVA

INDIRIZZO SEDE LEGALE

..... CITTÀ

..... CAP..... Tel /Fax

INDIRIZZO PEC

DICHIARA

che l'Organismo è in possesso dei requisiti previsti dalla Deliberazione Consiglio Comunale n. 90/2005 per l'iscrizione al RUC cittadino e di essere tuttora iscritto al Registro municipale per l'area MINORI e inoltre:

(barrare la casella corrispondente)

che nel periodo di dodici mesi antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso pubblico **non sono intervenute** modifiche nello Statuto e nell'atto costitutivo dell'Organismo

che nel periodo di dodici mesi antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso pubblico **sono intervenute** modifiche nello Statuto e nell'atto costitutivo dell'Organismo e, pertanto, allega copia conforme dei relativi atti,

di operare in regime di I.V.A .al..... .in caso di esenzione I.V.A. specificare il riferimento normativo
.....

presa visione dell'Avviso Pubblico e dei suoi allegati, *C H I E D E* di essere ammesso per la presentazione dell'offerta progettuale per i servizi di cura domiciliare rivolti ai minori.

I piani di intervento attivi nel Municipio di cui all'art. 4 del Capitolato Speciale descrittivo e prestazionale dell'Avviso Pubblico di Ricognizione che questo Organismo è disposto a realizzare sono i seguenti:

- Nr.....piani di intervento INDIVIDUALI di cui:
 n.....piani di intervento per assistenza individuale di intensità BASSA
 n.....piani di intervento per assistenza individuale di intensità MEDIA
 n.....piani di intervento per assistenza individuale di intensità ALTA

Nr.....piani di intervento per attività di GRUPPO

di operare in regime di I.V.A .al..... .in caso di esenzione I.V.A. specificare il riferimento normativo
.....

Le comunicazioni ufficiali dovranno essere inviate alla seguente PEC:

Consapevole delle sanzioni penali richiamate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le suddette dichiarazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Luogo e data
.....

Il Legale rappresentante dell'Organismo
.....

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'