**All. “H”**

**AL COMUNE DI SALEMI**

|  |
| --- |
| **OGGETTO: ISTANZA DI CONFERMA PER L’AGGIORNAMENTO DELL’ALBO DEGLI ENTI ACCREDITATI PER L’EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA PER L’AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE IN FAVORE DEGLI STUDENTI DISABILI, FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL’INFANZIA , PRIMARIE E SECONDARIE DI I° GRADO PER L’A.S. 202**2**/2023.**  |

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Fisc: n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con partita IVA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

natura giuridica dell’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto sociale dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

La conferma dell’iscrizione all’Albo degli Enti accreditati per l’erogazione del servizio di Assistenza per l'Autonomia e la Comunicazione, in favore degli studenti disabili, frequentanti le scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I°grado, per l’anno scolastico 2022/2023.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

di confermare il possesso dei requisiti posseduti per il mantenimento dell’iscrizione all’Albo degli Enti indicato in oggetto.

Dichiara inoltre, se ricorre la fattispecie, che nell’anno antecedente la pubblicazione del presente Avviso sono cessati dalla carica sociale i seguenti soggetti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Luogo di nascita** | **Carica Ricoperta** | **Tribunale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

E pertanto, alla data odierna, oltre al dichiarante, figurano i seguenti soggetti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **Luogo di nascita** | **Carica Ricoperta** | **Tribunale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**N.B.: Ciascun soggetto cessato dalla carica e/o subentrato dovrà compilare e sottoscrivere il modello Allegato “G” (Dichiarazione di altri soggetti), da allegare alla presente istanza.**

Si allegano alla presente istanza i seguenti documenti:

1. Statuto o Atto Costitutivo (se modificati);

2. Carta dei Servizi (salvo conferma di quella presentata in sede di accreditamento);

3. Dichiarazione protocollo di legalità Circ. Assessorato Regionale LL.PP. N. 593/2006 (allegato E)

4. Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 GDPR e Codice in materia di protezione dei dati personali debitamente firmata per presa visione (All. I)

5. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Data ……………….

FIRMA

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