*Fac-simile di comunicazione preventiva per servizi socio-assistenziali (L.R. 3/2008)*

*(da stampare su carta intestata)*

Spett.le

Consorzio Servizi Sociali dell'Olgiatese

via Roma n. 59

22077 Olgiate Comasco (CO)

tel. 031.99.07.43 - fax 031.947259

email: servizisocialiolgiatese@yahoo.it

PEC consorzioservizisociali@pec.it

p.c. Spett.le

A.T.S. INSUBRIA

Via Pessina 6

22100 Como

**Oggetto : Comunicazione Preventiva per l’esercizio delle strutture relative alle Unità d’offerta della rete sociale di cui all’art. 4 comma 2 della L.R. 3/2008**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a , il \_\_\_,

residente a

in via

telefono

indirizzo di posta elettronica

in qualità di **legale rappresentante** della (società/cooperativa associazione ecc)

con sede legale a in via \_\_\_

telefono

indirizzo di posta elettronica

Partita I.V.A. - Codice Fiscale \_\_\_

**Comunica**

l’apertura dell’Unità d’offerta Sociale denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed adibita a:

* Asilo Nido
* Micronido
* Centro Prima Infanzia
* Nido Famiglia
* Centro Aggregazione Giovanile
* Comunità Educativa
* Comunità Familiari
* Alloggio per l’autonomia
* Centro ricreativo Diurno
* Comunità Alloggio Disabili
* Centro Socio Educativo
* Servizio di Formazione all’Autonomia per Persone Disabili
* Centro Diurno per anziani
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la denominazione di altre unità d’offerta individuate da provvedimenti di Giunta regionale)*

**Dichiara**

* che detta Unità d’offerta è idonea ad accogliere un numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ utenti,
* che l’inizio delle attività decorrerà dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in possesso di:
* Certificato di iscrizione all’Albo delle imprese della Camera di Commercio oppure autocertificazione;
* Certificato di iscrizione al registro delle persone giuridiche di diritto privato;
* Certificato di iscrizione all’Albo delle Cooperative presso la Prefettura autocertificazione;
* Certificato di iscrizione ai registri

**si impegna**

a soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto sulle linee guida circa il debito informativo a suo carico.

**Allega**

* Certificato penale del Legale Rappresentante
* Certificato carichi pendenti del Rappresentante Legale
* Certificato anti-mafia in base alla Legge n. 55/1990, art. 7
* Fotocopia carta identità del legale rappresentante
* Autodichiarazione sul possesso degli standard previsti e sul rispetto dei requisiti dalla normativa nazionale e regionale vigente

In fede,

luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e Timbro