

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