

ALLEGATO B) DICHIARAZIONE DI ADESIONE

AI SINDACO
DEL COMUNE DI _____
DISTRETTO SOCIO SANITARIO
RIETI 1

Oggetto: dichiarazione d'adesione al BANDO PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER SOCIALE PER SOSTENERE LA VITA DI RELAZIONE DI GIOVANI CON DISABILITA' - PIANO SOCIALE DI ZONA DISTRETTO RIETI 1 - *PROGETTO SPERIMENTALE*

Viste le finalità e gli obiettivi del bando in oggetto, su richiesta della famiglia....., il sottoscritto in qualità di rappresentante legale di..... dichiara di rendersi disponibile a supportare il progetto di assistenza individualizzato (PAI), in favore di, secondo le seguenti modalità:

- I dati identificativi dell'ente (ragione sociale, denominazione, ecc.);
- La tipologia degli interventi messi a disposizione;
- L'indicazione dei locali dove gli stessi si svolgeranno;
- La frequenza e gli orari degli interventi;
- Le qualifiche del personale;

NOTE:

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto legislativo 196/03 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Luogo e data Il dichiarante
timbro e firma

Si allega:

- autocertificazione relativa al possesso di tutte le autorizzazioni per esercitare l'attività contenuta nella dichiarazione d'adesione;
- fotocopia del documento di riconoscimento.