

All. "D"

Conferma di mantenimento requisiti

PER I SOGGETTI ISCRITTI ALL'ALBO PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLA COMUNICAZIONE PER PERSONE CON DISABILITÀ SENSORIALE VISIVA FREQUENTANTI LE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO E L'UNIVERSITÀ.

Alla Città Metropolitana di Catania

I Dipartimento 3° Servizio

"Politiche Sociali e del Lavoro,

Culturali, del Turismo e dello Sport"

Via Novaluce 67, Tremestieri Etneo (CT)

protocollo@pec.cittametropolitana.ct.it

Oggetto: richiesta di conferma d'iscrizione all'albo metropolitano dei soggetti accreditati per l'espletamento del servizio di assistenza alla comunicazione per persone con disabilità sensoriale visiva frequentanti le scuole di ogni ordine e grado e l'università.

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
della Società _____
con sede in _____
con codice fiscale n° _____

DICHIARA

il mantenimento dei requisiti previsti dall' avviso pubblico per l'iscrizione nell'albo dei soggetti accreditati, sottoscritti al momento della presentazione e della domanda di accreditamento per il servizio di assistenza alla comunicazione per persone con disabilità sensoriale visiva.

Allega infine seguenti documenti in formato digitale:

- a) Bilancio consuntivo dell'ultimo esercizio finanziario con estremi di approvazione e deposito