

Allegato D

SCHEMA ISTANZA

Spett.le Libero Consorzio Comunale
di Trapani
PEC:provincia.trapani@cert.prontopt.net

Oggetto: Istanza per il rinnovo dell'iscrizione all'Albo del Libero Consorzio Comunale di Trapani degli enti accreditati per il servizio di assistenza all'autonomia ed alla comunicazione scolastica nelle scuole superiori di secondo grado in favore di studenti con handicap fisico, psichico e sensoriale grave per gli anni scolastici successivi al primo. Anno scolastico _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
in qualità di _____
dell'Ente denominato _____
con sede in _____
Via _____ CAP _____
P.I. _____ C.F. _____ Tel. _____
e-mail _____ PEC _____

già iscritto nell'anno _____ all'Albo del Libero Consorzio Comunale di Trapani dei soggetti erogatori dei servizi di assistenza all'autonomia e alla comunicazione scolastica

CHIEDE

il rinnovo dell'iscrizione all'Albo dei soggetti erogatori dei servizi di assistenza all'autonomia e alla comunicazione scolastica nelle scuole superiori di secondo grado in favore di studenti con handicap fisico, psichico e sensoriale grave – Anno scolastico _____ e l'accreditamento della Cooperativa/Associazione/Ente no-profit - in ottemperanza alle norme, disposizioni ed obblighi contenuti nell'Avviso e nel Disciplinare di riferimento.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00 n. 445, consapevole delle responsabilità penali, in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci, previa ammonizione di cui all'art. 76 del citato decreto

DICHIARA

1. che i requisiti, gli indici di qualità dichiarati nonchè la documentazione, prodotta in sede di iscrizione all'Albo nell'anno _____, rimangono immutati, senza aver subito alcuna modificazione.
2. che i requisiti, gli indici di qualità dichiarati nonchè la documentazione, prodotta in sede di iscrizione all'Albo nell'anno _____, hanno subito modificazioni (di cui si allega pertinente documentazione) e nello specifico relativamente a:

Luogo e data, _____

Timbro e firma _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
