



COMUNE DI SELARGIUS
Città Metropolitana di Cagliari
Area 1– Socio Assistenziale, Coordinamento Plus 21



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Allegato C – COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITA'

Al Comune di SELARGIUS,
Area 1 Socio assistenziale-Coordinamento Plus 21

PEC:

protocollo@pec.comune.selargius.ca.it

DICHIARAZIONE AVVIO ATTIVITA': Contributo a favore anche delle diocesi, per la gestione di strutture destinate al sostegno delle famiglie con bambini affetti dalla Sindrome di Asperger o da Sclerosi Multipla. Criteri e modalità di attribuzione delle risorse finanziarie. Criteri e modalità di attribuzione delle risorse finanziarie. Legge regionale 22 novembre 2021, n. 17, art. 6, co. 7"

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di Rappresentante legale dell'Ente _____

C.F./P.°Iva _____, con sede legale presso

DICHIARA
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

• che in data odierna ha avuto avvio il progetto presentato per _____

_____ ;

• che le attività si svolgeranno secondo il cronoprogramma presentato in sede progettuale.

Luogo e data _____

Firma del Rappresentante legale dell'Ente

In caso di firma autografa, allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore