

**Allegato G**

**Dichiarazione annuale di mantenimento dei requisiti di accreditamento**

Spett.le  
**COMUNE DI GENOVA**  
**DIREZIONE POLITICHE SOCIALI**  
Via di Francia, 3  
16100 - Genova

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a  
..... il ..... residente a .....  
prov. .... CAP ..... Via ..... N.  
.....

**documento di identità** (specificare tipo, n. scadenza) .....

in qualità di (Carica sociale) legale rappresentante/procuratore.....

dell'Impresa/Associazione/altro ..... con sede legale a  
..... in Via ..... n. .... Codice Fiscale  
..... P.IVA.....

Telefono..... Fax .....

E-Mail ..... PEC .....

**DICHIARA**

così come previsto all'art. 12 del disciplinare per l'accREDITamento del trasporto e accompagnamento riabilitativo, lavorativo e di addestramento lavorativo in favore di persone con disabilità residenti sul Comune di Genova, approvato con determinazione dirigenziale n. 2022-147.3.0.-106 del 01 agosto 2022, il mantenimento dei requisiti di cui alla convenzione di accREDITamento n. .... del .....

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di legge, di essere consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

DATA \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATORE

Firma \_\_\_\_\_

*(Le dichiarazioni di cui sopra devono recare la sottoscrizione autenticata, oppure nel rispetto della normativa vigente, recare la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante – ex D.P.R. n. 445/2000)*