Dichiarazione annuale di mantenimento dei requisiti di accreditamento

Spett.le

COMUNE DI GENOVA DIREZIONE POLITICHE SOCIALI

Via di Francia, 3 16100 Genova

II/la sottoscritto/a nato/a
residente a
prov N N
documento di identità (specificare tipo, n. scadenza)
in qualità di (Carica sociale) legale rappresentante/procuratore
dell'Impresa/Associazione/altrocon sede legale
n. codice Fiscal
P.IVA
Telefono Fax
E-MailPEC
DICHIARA
così come previsto all'art. 12 del disciplinare per l'accreditamento del trasporto accompagnamento in favore di persone con disabilità approvato con determinazion dirigenziale n del il mantenimento dei requisiti di cui alla convenzione daccreditamento n del
Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di legge, di essere consapevol del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sens dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali i materia di falsità negli atti
DATA IL LEGALE RAPPRESENTANTE/IL PROCURATOR
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)