



# Comune di Santa Cristina Gela

Città metropolitana di Palermo

Bashkia e Sëndahstines

Hora e made e Palermë



Area Affari Generali e Servizi Socio-Culturali

Prot. del / /2021

All'Ufficio dei Servizi Sociali  
Comune di Santa Cristina Gela  
servsoc@comune.santacristinagela.pa.it

All'Ufficio Protocollo  
protocollo@pec.comune.santacristinagela.pa.it

**OGGETTO: ISTANZA DI ACCREDITAMENTO PER IL RINNOVO BIENNALE DELL'ALBO COMUNALE DEGLI ENTI ACCREDITATI PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ DI PARTICOLARE GRAVITÀ FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO PRESSO L'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PIANA DEGLI ALBANESI- ANNI SCOLASTICI 2021/2022 E 2022/2023**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante dell'ente denominato \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso alla procedura per il rinnovo dell'albo comunale indicato in oggetto.

A tal proposito, consapevole della responsabilità penale per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/00:

- dichiara di conoscere e accettare senza condizioni o riserva alcuna tutte le norme generali e particolari che regolano la procedura di accreditamento, di avere preso conoscenza di tutte le condizioni locali, nonché delle circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla formulazione della richiesta;
- dichiara di essere a conoscenza che, nella eventuale mancanza di disponibilità finanziaria dell'Ente, il servizio potrà non essere attivato o sospeso;
- si impegna ad eseguire la prestazione nei modi e nei termini stabiliti dagli atti della procedura di accreditamento.

Firma del Legale Rappresentante dell'Ente e timbro