

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il/la sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il .../.../..... C.F.
 residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n
, in qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore per **ALLOGGIO PER L'AUTONOMIA** denominato "....."
 sito nel Comune di Via/Piazza, n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione
 mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per l'anno

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica (es: coordinatore, operatore socio educativo)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario, ecc)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore	alle ore
1							
2							
3							
4							
5							
6							

data compilazione firma per esteso del Legale Rappresentante..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 -Coordinatore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ai
sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)**

Il/La sottoscritto/a, nato/a a Prov (.....), il/...../..... C.F.residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza..... n, in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto Gestore per l'UdO residenziale minori **ALLOGGIO PER L'AUTONOMIA** denominata “.....” sita nel Comune di in Via/P.za..... n consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 DICHIARA l'elenco degli ospiti inseriti presso l'UdO per l'anno

N.	<i>Nome e Cognome</i>	<i>data di nascita</i>	<i>data inserimento</i>	<i>note</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

NB se un utente esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe se il numero degli utenti è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Legale Rappresentante

data compilazione..... Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il .../.../....., CF.....
residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n, in qualità di Legale Rappresentante del
soggetto gestore per l' **ALLOGGIO PROTETTO ANZIANI** denominato "....." sito nel comune di
..... Via/Piazza, n consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così
come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per l'anno

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore alle ore	giorni reperibilità	dalle ore alle ore
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

data compilazione firma per esteso del Legale Rappresentante..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento valido

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni, utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità es: settimana 1, settimana 2, ecc

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il .../.../....., CF..... nella sua qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore per l' **ALLOGGIO PROTETTO ANZIANI** denominato "....." sito nel comune di Via/Piazza, n consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco degli ospiti inseriti nell'UdO specificata, per l'anno

N.	nome cognome utente	data nascita	note
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

22			
----	--	--	--

data compilazione..... Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il sottoscritto....., nato/a a....., Prov. (.....), il .../.../.....
 C.F..... nella sua qualità di Sindaco/Dirigente Responsabile per l' **ASILO NIDO COMUNALE** denominato
 "....." sito nel comune di Via/P.za....., n....., consapevole delle
 sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso
 l'UdO per l'anno educativo 20...../.....:

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica (es: coordinatore, educatore, ausiliario, cuoco, eventuale supervisore)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario,ecc)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore	alle ore
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

13							
14							
15							

Si dichiara che è garantita per il coordinatore ed il personale educativo sopra evidenziato la partecipazione ad almeno 20 ore di formazione dovute per il mantenimento dei requisiti minimi d'esercizio per l'anno solare.....per l'anno educativo.....e che copia degli attestati di partecipazione ai corsi saranno presenti in copia presso la sede dell'Asilo Nido una volta acquisiti.(*)

data compilazione firma per esteso del Sindaco/Dirigente Responsabile.....(timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
 - 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 -Coordinatore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)
 - 3) se il personale è superiore a 15 unità utilizzare più modelli che dovranno essere tutti firmati dal dichiarante
- (*) se **non** specificato l'anno solare o l'anno educativo, non si ritiene dichiarato il soddisfacimento delle 20 ore di formazione lasciando al gestore la scelta della modalità che ritiene di utilizzare per la dichiarazione dovuta (es: *piano formativo presente in sede, con evidenza dei corsi e del monte ore corrispondente*)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il sottoscritto....., nato/a a....., prov. (.....), il/...../..... C.F.
 Nella sua qualità di Sindaco/ Dirigente Responsabile per **l'ASILO NIDO COMUNALE** denominato
 "....." sito nel comune di In Via/p.za N, consapevole
 delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco dei bambini frequentanti
 l'UdO per l'anno educativo in corso 20...../20.....

N.	Nome e Cognome	Data di nascita	n. giorni di frequenza	Specificare giorni (es: lunedì, giovedì)	Ingresso alle ore	Uscita alle ore	Totale ore settimanali di frequenza
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							

28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							

**NB se un bambino esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
se il numero dei bambini è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Sindaco/Dirigente Responsabile**

data compilazione..... Firma per esteso del Sindaco/Dirigente Responsabile..... (timbro del soggetto gestore)

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il sottoscritto....., nato/a a....., Prov. (.....), il .../.../.....
 C.F..... nella sua qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore per l' **ASILO NIDO** denominato
 "....." sito nel comune di via/p.za....., n....., consapevole delle sanzioni
 penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per
 l'anno educativo 20...../.....:

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica (es: coordinatore, educatore, ausiliario, cuoco, eventuale supervisore)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario,ecc)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore	alle ore
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

data compilazione firma per esteso del LEGALE RAPPRESENTANTE.....(timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 -Coordinatore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)
- 3) se il personale è superiore a 10 unità utilizzare più modelli che dovranno essere tutti firmati dal dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il sottoscritto....., nato/a a....., prov. (.....), il/...../..... C.F.
 Nella sua qualità di Legale Rappresentante del Soggetto Gestore per **ASILO NIDO**
 denominato "....." sito nel comune di In Via/p.za N,
 consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco dei bambini frequentanti l'UdO per l'anno educativo in corso 20...../20.....

N.	Nome e Cognome	Data di nascita	n. giorni di frequenza	Specificare giorni (es: lunedì, giovedì)	Ingresso alle ore	Uscita alle ore	Totale ore settimanali di frequenza
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							

27							
28							
29							
30							

NB se un bambino esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe se il numero dei bambini è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Legale Rappresentante

data compilazione..... Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il sottoscritto....., nato/a a....., Prov. (.....), il/...../.....
 C.F..... nella sua qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore per la **COMUNITA'**
ALLOGGIO PER DISABILI denominata"....." sito nel comune di
 via/p.za....., n....., consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del
 D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per l'anno educativo 20...../.....:

N.	Operatore (Cognome e Nome)	Qualifica (es: coordinatore, educatore, ausiliario)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, laurea in psicologia)	Tipologia di Rapporto (consulente, dipendente, volontario)	Specificare giorni attività in sede CSE (es: lunedì, mercoledì)	Dalle ore alle ore	Specificare giorni attività esterne (es: lunedì, giovedì)	Dalle ore alle ore
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

data compilazione firma per esteso del Legale Rappresentante..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento valido

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 - Coordinatore dalle ore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)
- 3) se il numero del personale è superiore a 12, compilare due moduli con data e firma per entrambi del legale rappresentante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il sottoscritto....., nato/a a....., prov. (.....), il/...../..... C.F.
 Nella sua qualità di Legale Rappresentante del Soggetto Gestore per l'Unità d'Offerta
COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI denominato "....." sito nel comune di In Via/p.za
 N, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.
 28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco degli utenti frequentanti l'UdO per l'anno educativo in corso 20...../20.....

N.	Nome e Cognome	Data di nascita	Data inserimento CAD	Specificare giorni attività in sede CAD (es: lunedì, giovedì)	Dalle ore alle ore	Specificare giorni attività esterne (es: lunedì, giovedì)	Dalle ore alle ore
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							

27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							

NB se un utente esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
Se il numero degli utenti è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Legale Rappresentante

data compilazione..... Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il .../.../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n, in qualità di Sindaco/dirigente Responsabile del soggetto gestore per l'UdO **CENTRO DIURNO ANZIANI COMUNALE**, denominato "....." sito nel Comune di Via/Piazza, n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per l'anno

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore	alle ore
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

data compilazione firma per esteso del Sindaco/Dirigente Responsabile..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento valido

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni, utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità es: settimana 1, settimana 2, ecc

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il .../.../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n, in qualità di Sindaco/dirigente Responsabile del soggetto gestore per l'UdO **CENTRO DIURNO ANZIANI COMUNALE**, denominato "....." sito nel Comune di Via/Piazza, n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco degli utenti per l'anno

N.	Nome e Cognome	Data di Nascita	n. giorni di frequenza	Specificare giorni (es: lunedì, giovedì)	Ingresso alle ore	Uscita alle ore
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						

**NB se un utente esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
se il numero degli utenti è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Sindaco/Dirigente Responsabile**

data compilazione.....Firma per esteso del Sindaco/Dirigente Responsabile con timbro del gestore.....

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il .../.../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n, in qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore per l'UdO **CENTRO DIURNO ANZIANI**, denominato "....." sito nel Comune di Via/Piazza....., n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per l'anno

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore alle ore
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

data compilazione firma per esteso del Legale Rappresentante..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento valido LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni, utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità es: settimana 1, settimana 2, ecc

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI OTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il .../.../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza, n, in qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore per l'UdO **CENTRO DIURNO ANZIANI**, denominato "....." sito nel Comune di Via/Piazza....., n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco degli utenti presso l'UdO per l'anno

n.	Nome e Cognome	Data di Nascita	n. giorni di frequenza	Specificare giorni (es: lunedì, giovedì)	Ingresso alle ore	Uscita alle ore	Totale ore settimanali di frequenza
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							

**NB se un utente esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
se il numero degli anziani è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Legale Rappresentante**

data compilazione.....Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il sottoscritto, nato/a a, Prov. (.....), il/...../..... C.F. nella sua qualità di Sindaco/Dirigente Responsabile per il **CENTRO RICREATIVO DIURNO COMUNALE** denominato "....." sito nel comune di Via/P.za n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per l'anno educativo 201...../201.....:

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica (es: coordinatore, educatore, ausiliario, cuoco, eventuale supervisore)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario,ecc)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore	alle ore
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

13							
14							
15							

data compilazione firma per esteso del Sindaco/Dirigente Responsabile.....(timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 -Coordinatore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)
- 3) se il personale è superiore a 15 unità utilizzare più modelli che dovranno essere tutti firmati dal dichiarante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il sottoscritto, nato/a aProv. (.....), il/...../..... C.F. nella sua qualità di Sindaco/Dirigente Responsabile per il **CENTRO RICREATIVO DIURNO COMUNALE** denominato"....." sita nel comune di Via/Piazza, n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco degli utenti presso l'UdO per l'anno educativo 20...../201.....:

n.	Nome e Cognome	Data di nascita	n. giorni di frequenza	Specificare giorni (es: martedì, mercoledì)	Ingresso alle ore	Uscita alle ore	Totale ore settimanali di frequenza
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							

27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							

**NB se un bambino esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
se il numero dei bambini è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Sindaco/Dirigente Responsabile**

data compilazione..... Firma per esteso del Sindaco/Dirigente Responsabile con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco del personale)

Il sottoscritto, nato/a a, Prov. (.....), il .../.../..... C.F. nella sua qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore per il **CENTRO RICREATIVO DIURNO** denominato "....." sita nel comune di Via/Piazza, n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per l'anno educativo 20...../201.....:

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica (es: coordinatore, educatore, ausiliario, cuoco)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario,ecc)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore alle ore	Ore contrattuali settimanali
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

data compilazione

firma per esteso del Legale Rappresentante..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 -Coordinatore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il sottoscritto, nato/a a, Prov. (.....), il/...../..... C.F. nella sua qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore per il **CENTRO RICREATIVO DIURNO** denominato "....." sita nel comune di Via/Piazza, n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco degli utenti presso l'UdO per l'anno educativo 20...../201.....:

n.	Nome e Cognome	Data di nascita	n. giorni di frequenza	Specificare giorni (es: martedì, mercoledì)	Ingresso alle ore	Uscita alle ore	Totale ore settimanali di frequenza
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							

28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							

**NB se un bambino esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
se il numero dei bambini è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Legale Rappresentante**

data compilazione.....Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il .../.../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n , in qualità di Sindaco/Dirigente Responsabile del Soggetto gestore denominato per il **CENTRO PRIMA INFANZIA COMUNALE** denominato "....." sito nel Comune di..... Via, n....., consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per l'anno educativo 20...../20.....:

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica (es: educatore, ausiliario)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario, ecc)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore alle ore
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Si dichiara che è garantita per il coordinatore ed il personale educativo sopra evidenziato la partecipazione ad almeno 20 ore di formazione dovute per il mantenimento dei requisiti minimi d'esercizio per l'anno solare.....per l'anno educativo.....e che copia degli attestati di partecipazione ai corsi saranno presenti in copia presso la sede dell'Asilo Nido una volta acquisiti. (*)

Data compilazione Firma per esteso del Sindaco/Dirigente Responsabile (timbro gestore)

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 -Coordinatore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)
- 3) se il personale è superiore a 6 unità utilizzare più modelli che dovranno essere tutti firmati dal dichiarante

(*) se non specificato l'anno solare o l'anno educativo, non si ritiene dichiarato il soddisfacimento delle 20 ore di formazione lasciando al gestore la scelta della modalità che ritiene di utilizzare per la dichiarazione dovuta (es: piano formativo presente in sede, con evidenza dei corsi e del monte ore corrispondente)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il/...../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n in qualità di Sindaco/Dirigente Responsabile del Soggetto gestore denominato per il **CENTRO PRIMA INFANZIA COMUNALE** denominato "....." sito nel Comune di..... Via, n....., consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco dei bambini frequentanti per l'anno educativo 20...../20.....:

n.	Nome e Cognome	Data di nascita	Specificare i giorni (es: lunedì, mercoledì)	Ingresso alle ore	Uscita alle ore	note
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						

28						
29						
30						

**NB se un bambino esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
se il numero dei bambini è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Sindaco/Dirigente Responsabile**

data compilazione.....Firma per esteso del Sindaco/Dirigente Responsabile con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il sottoscritto, nato/a a, Prov. (.....), il/...../..... C.F.
 residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n,
 in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto gestore denominato per il **CENTRO PRIMA INFANZIA** denominato
 "....." sito nel Comune di Via/p.za, n.....,
 consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale
 in servizio presso l'UdO per l'anno educativo 20...../201.....:

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica (es: educatore, ausiliario)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario,ecc)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore	alle ore
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Data compilazione Firma per esteso del Legale Rappresentante (timbro gestore)

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 -Coordinatore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)
- 3) se il personale è superiore a 6 unità utilizzare più modelli che dovranno essere tutti firmati dal Legale Rappresentante

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il/...../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n, in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto gestore per il **CENTRO PRIMA INFANZIA** denominato "....." sito nel Comune di..... Via, n....., consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco dei bambini frequentanti per l'anno educativo 20...../20.....:

n.	Nome e Cognome	Data di nascita	Specificare i giorni (es: lunedì, mercoledì)	Ingresso alle ore	Uscita alle ore	note
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

27						
28						
29						
30						

**NB se un bambino esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
se il numero dei bambini è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Legale Rappresentante**

data compilazione..... Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il/...../..... C.F.
 residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n....., in
 qualità di Sindaco/Dirigente Responsabile del soggetto gestore per il **CENTRO SOCIO EDUCATIVO COMUNALE** denominato
 "....." sito nel comune diVia, n, consapevole delle
 sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO
 per l'anno 20...../20.....:

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica (Es. coordinatore, educatore, ausiliario, cuoco)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario,ecc)	specificare giorni attività in sede CSE (es: lunedì, mercoledì)	dalle ore alle ore	specificare giorni attività esterne (es: lunedì, giovedì)	dalle ore alle ore
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Si dichiara che è garantita per il coordinatore ed il personale educativo sopra evidenziato la partecipazione ad almeno 20 ore di formazione dovute per il mantenimento dei requisiti minimi d'esercizio per l'anno solare.....per l'anno educativo.....e che copia degli attestati di partecipazione ai corsi saranno presenti in copia presso la sede del Centro Socio Educativo una volta acquisiti.(*)

data compilazione

firma per esteso delSindaco/Dirigente Responsabile..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento valido

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea.
 - 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 - Coordinatore dalle ore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00).
 - 3) se il personale è superiore a 10 unità utilizzare più modelli che dovranno essere tutti firmati dal dichiarante.
- (*) se non specificato l'anno solare o l'anno educativo, non si ritiene dichiarato il soddisfacimento delle 20 ore di formazione lasciando al gestore la scelta della modalità che ritiene di utilizzare per la dichiarazione dovuta (es: piano formativo presente in sede, con evidenza dei corsi e del monte ore corrispondente)

25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								

NB se un utente esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
Se il numero degli utenti è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Legale Rappresentante

data compilazione..... Firma per esteso del Sindaco/Dirigente Responsabile con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il/...../..... C.F.
 residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n....., in
 qualità di Rappresentante Legale del soggetto gestore denominato per il **CENTRO SOCIO EDUCATIVO** denominato
 "....." sito nel comune di Via, n, consapevole delle
 sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso
 l'UdO per l'anno 20...../20.....:

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica (Es. coordinatore, educatore, ausiliario, cuoco)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario,ecc)	specificare giorni attività in sede CSE (es: lunedì, mercoledì)	dalle ore alle ore	specificare giorni attività esterne (es: lunedì, giovedì)	dalle ore alle ore
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Si dichiara che è garantita per il coordinatore ed il personale educativo sopra evidenziato la partecipazione ad almeno 20 ore di formazione dovute per il mantenimento dei requisiti minimi d'esercizio per l'anno solare.....per l'anno educativo.....e che copia degli attestati di partecipazione ai corsi saranno presenti in copia presso la sede del Centro Socio Educativo una volta acquisiti.(*)

data compilazione

firma per esteso del Legale Rappresentante..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento valido

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 - Coordinatore dalle ore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)
- 3) se il numero del personale è superiore a 12, compilare due moduli con data e firma per entrambi del legale rappresentante

f.o 1

24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								

NB se un utente esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
Se il numero degli utenti è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Legale Rappresentante

data compilazione..... Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il/...../..... C.F.
 residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza..... n,
 in qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore denominato per il **MICRO NIDO** denominato
 "....." sito nel Comune di Via/Piazza....., n, consapevole delle
 sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso
 l'UdO per l'anno educativo 20...../20.....:

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica (es: coordinatore, educatore, ausiliario, cuoco)	Tipologia di rapporto (consulente, dipendente, volontario, ecc)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore	alle ore
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

data compilazione

firma per esteso del Legale Rappresentante..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 -Coordinatore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il
/...../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza
 n, in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto Gestore denominato per il **MICRO**
NIDO denominato "....." sito nel comune di Via/P.za, n.....,
 consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco dei bambini
 frequentanti per l'anno educativo 20...../20.....

N.	Nome e Cognome	Data di nascita	N. giorni di frequenza	specificare giorni (es: lunedì, giovedì)	ingresso alle ore	uscita alle ore	totale ore settimanali di frequenza
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

**NB se un bambino esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe
 se il numero dei bambini è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Legale
 Rappresentante**

data compilazione.....Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco personale)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a, Prov. (.....), il/...../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n, in qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore.....per il **NIDO FAMIGLIA** denominato "..... " sito nel Comune di Via/Piazza, n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA l'elenco del personale in servizio presso l'UdO per l'anno educativo 20...../20.....:

n°	operatore <i>(cognome e nome)</i>	Qualifica	Tipologia di rapporto (socio, consulente, dipendente, volontario,ecc)	Titolo di studio acquisito (es: diploma magistrale, Laurea in psicologia)	giorni di presenza	dalle ore	alle ore	note
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

data compilazione

firma per esteso del Legale Rappresentante..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47
(elenco utenti)

Il/La sottoscritto/a, nato/a a Prov. (.....), il/...../..... C.F.
 residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n
, in qualità di Legale Rappresentante del soggetto gestore per il **NIDO FAMIGLIA** denominato "....."
 sito nel Comune diVia/Piazza, n, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di
 dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 N. 445, DICHIARA, l'elenco dei bambini frequentanti l'UdO per l'anno educativo 20...../20.....:

N.	Nome e Cognome	Data di nascita	N. giorni di frequenza	specificare giorni (es: lunedì, giovedì)	ingresso alle ore	uscita alle ore	note
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

Data Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità

NB se un bambino esce ad orari diversi per alcuni giorni della settimana, è necessario compilare più righe

11								
12								

data compilazione firma per esteso del Legale Rappresentante..... (timbro gestore)

all: fotocopia documento di riconoscimento valido LEGENDA:

- 1) riferire nella colonna tipologia del titolo di studio la corretta descrizione del medesimo, non riferire genericamente Diploma o Laurea
- 2) se il personale ha diverse tipologie di turni o ricopre più ruoli (es: coordinatore ed educatore), utilizzare più righe descrivendo ogni possibilità (es. educatore il lunedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00 - Coordinatore dalle ore il lunedì dalle ore 12.00 alle ore 13.00)

18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								

**NB se un utente esce durante la settimana considerata con orari diversi, è necessario compilare più righe
se il numero degli utenti è superiore alle righe predisposte, compilare due dichiarazioni entrambe firmate dal Legale Rappresentante**

data compilazione.....Firma per esteso del Legale Rappresentante con timbro del gestore

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità