

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA
(D.P.R. 445/2000)**

(da allegare alla richiesta di contributo per l'integrazione delle rette - Modello 1)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL _____ CODICE FISCALE _____ ,

TEL. _____ E-MAIL _____

IN QUALITÀ DI **LEGALE RAPPRESENTATE** DELLA STRUTTURA RESIDENZIALE:

nome e ragione sociale

cod.	fiscale	-	Partita	IVA
------	---------	---	---------	-----

Indirizzo - Recapito telefonico _____

DICHIARA

1. PER L'ANNO 2021:

- CHE OSPITA/HA OSPITATO DAL _____ AL _____
IL SIG./SIG.RA _____ NATA/O A _____
IL _____ , RESIDENTE IN _____
VIA/PIAZZA _____

- CHE LA RETTA MENSILE POSTA A CARICO DELL'ASSISTITO/A È DI EURO _____ MENSILI

2. PER L'ANNO 2020:

- CHE OSPITA/HA OSPITATO DAL _____ AL _____
IL SIG./SIG.RA _____ NATA/O A _____
IL _____ , RESIDENTE IN _____
VIA/PIAZZA _____

- CHE LA RETTA MENSILE POSTA A CARICO DELL'ASSISTITO/A È DI EURO _____ MENSILI

3. CHE LA STRUTTURA È IN POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI STRUTTURALI E ORGANIZZATIVI PREVISTI DALLA NORMATIVA REGIONALE (L.R. 41/2003 E DALLA DGRL. N.1305/2004.), COME CERTIFICATO DALL'ATTESTAZIONE RILASCIATA DAL COMUNE NEL QUALE LA STESSA È UBICATA, **ALLEGATA IN COPIA ALLA PRESENTE.**

ALLEGA:

- COPIA AUTORIZZAZIONE RILASCIATA AI SENSI DELLA L. R. LAZIO N. 41 DEL 2003
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Data _____

Firma
