

## ALLEGATO "D"

**Al Comune di Ribera**  
**1° Settore – Servizio Politiche Sociali**  
**Via Riggi, 58**  
**92016 Ribera**

**OGGETTO: ADESIONE AL PATTO DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA E COMUNICAZIONE AGLI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP – ANNO SCOLASTICO 2019-2020.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante della \_\_\_\_\_  
con sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
c.f \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

### DICHIARA

che il suddetto Ente è iscritto all'Albo Distrettuale per per l'erogazione di prestazioni Socio-Assistenziali alla persona mediante PATTI DI ACCREDITAMENTO (Vouchers) nella Sezione **Disabili**

### COMUNICA

la propria disponibilità a sottoscrivere il Patto di Accredimento per l'erogazione del servizio di Assistenza scolastica all'autonomia e comunicazione, a mezzo voucher sociali, in favore di alunni disabili frequentanti le scuole dell'obbligo di Ribera

**A tal fine ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

### DICHIARA

- di aver preso visione della lettera invito approvata con Determinazione Dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'erogazione del servizio di assistenza all'autonomia e comunicazione agli alunni disabili;

- di accettare le condizioni previste nel "Patto di Accredimento" allegato al suddetto avviso

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE