

Modello B

(su carta intestata della struttura)

AL CONSORZIO SOCIALE DELLA BASSA SABINA
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE RI 2
VIA RIOSOLE, 31 02047 POGGIO MIRTETO – RI
consorziori2@pec.bassasabinasociale.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE DEL PERMANERE DI TUTTI I REQUISITI PREVISTI L'ISCRIZIONE AL REGISTRO DI ACCREDITAMENTO DELLE STRUTTURE PUBBLICHE E PRIVATE, A CICLO RESIDENZIALE O SEMIRESIDENZIALE CHE EROGANO SERVIZI SOCIOASSISTENZIALI IN FAVORE DEI CITTADINI RESIDENTI NEL DISTRETTO SOCIALE DELLA BASSA SABINA – AMBITO TERRITORIALE SOCIALE RI 2, AI SENSI DELLA DGR LAZIO 124/2015 E DELLA DGR LAZIO 130/2018.

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Codice fiscale _____
Residente in _____
Via _____ n. _____
Cap _____
Recapito Telefonico _____
in qualità di legale Rappresentante del soggetto economico denominato _____
Con sede in Via/Piazza _____ n. _____
Comune _____ Cap. _____
Recapito Telefonico Struttura _____
Email e PEC _____

DICHIARA

Il permanere dei requisiti per l'accREDITamento e l'iscrizione al Registro Distrettuale delle strutture pubbliche e private a ciclo residenziale e semiresidenziale che prestano servizi socio assistenziali in favore dei cittadini residenti nel Distretto sociale della Bassa Sabina – Ambito territoriale sociale RI 2, ai sensi della DGR Lazio 124/2015 e della DGR 130/2018, per la Struttura denominata _____

A tal fine allega alla presente:

- Relazione del Responsabile della struttura circa le attività svolte, da cui si evinca il rispetto dei requisiti di qualità organizzativo – gestionali, ai sensi delle DGR Lazio 124/2015 e 130/2018, firmata dal legale rappresentante e dal responsabile della Struttura;
- Copia documento di identità in corso di validità del legale rappresentante e del responsabile della struttura;
- Relazione annuale che illustra con adeguato livello di dettaglio l'attività svolta nel corso dell'anno, con particolare riguardo ai punti 2.1, 2.2, 3.2, 3.3 e 3.4;
- Relazione annuale degli ospiti in busta chiusa;

Data, ____ / ____ / _____

Firma _____