

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

OGGETTO: Comunicazione variazioni - Accredimento delle strutture, pubbliche e private, a ciclo residenziale e semiresidenziale che prestano servizi socio assistenziali nel Distretto Socio Sanitario RI2, ai sensi della DGR 124/2015 e DGR 130/2018.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

Cap _____

Recapito Telefonico _____

in qualità di legale Rappresentante della Struttura denominata

Con sede in Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Cap. _____

Recapito Telefonico Struttura _____

Email e PEC _____

COMUNICA LE SEGUENTI VARIAZIONI

1) _____

2) _____

3) _____

Relativamente al Registro Distrettuale delle strutture pubbliche e private a ciclo residenziale e semiresidenziale che prestano servizi socio assistenziali nel Distretto Socio Sanitario RI2 ai sensi della DGR 124/2015

A tal fine allega alla presente:

- Copia documento di identità in corso di validità del legale rappresentante
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Data, ____ / ____ / _____

Firma

C_F430 - COMUNE DI MONTASOLA - 1 - 2024-11-20 - 0004993