

ESTENSIONE 1

BANDO DI ACCREDITAMENTO
PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOVRACOMUNALE
NELL'AMBITO DELLA MISURA REDDITO DI CITTADINANZA DL 4/2019 E L. 28/03/2019,
A VALERE SULLE RISORSE DEL FONDO POVERTÀ D.LGS.147/2017 - D.M. 18 MAGGIO 2018 E SMI

ESTENSIONE DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

CUP – J51H18000140001 AMBITO TERRITORIALE DI TREZZO SULL'ADDA

CUP – J31H18000150001 AMBITO TERRITORIALE DI VIMERCATE

Spett. OFFERTASOCIALE asc
Piazza G. Marconi 7/D
20871 Vimercate (MB)

Il/la sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Cod.Fisc. _____

residente a _____ Via _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'IMPRESA SOCIALE

avente sede legale a _____ Via _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di essere accreditato per l'erogazione del Servizio di Assistenza Domiciliare nell'ambito degli interventi e delle misure finanziati dal Fondo Povertà DECRETO 18 maggio 2018: *Criteri di riparto del Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale e l'adozione del Piano per gli interventi e i servizi sociali di contrasto alla povertà, ai sensi, rispettivamente, dell'articolo 7, comma 4 e dell'articolo 21, comma 6, lettera b), del decreto legislativo 15 settembre 2017, n. 147*

.....li

Il Rappresentante legale dell'IMPRESA SOCIALE

.....

(timbro e firma leggibile)