All'Ambito Territoriale C03
Comune capofila Teano

Ufficio di Piano
P.zza Municipio, 1 Teano

Autocertificazione attestante il possesso dei requisiti previsti dal Regolamento delle Regione Campania n. 4 del 7 Aprile 2014 "Regolamento di attuazione della legge Regionale 23 ottobre 2007, n. 11 (Legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328)".

IL SOTTOSCRITTO	
CODICE FISCALE	
NATO A	
IL	
RESIDENTE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	

in qualità di Legale Rappresentante di:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE		
NATURA GIURIDICA		
CODICE FISCALE		
PARTITA IVA		
SEDE LEGALE IN		COMUNE:
VIA/PIAZZA, N.		CAP
TELEFONO E FAX		
E-MAIL		
SEDE OPERATIVA IN[1]		COMUNE:
VIA/PIAZZA, N.		CAP
TELEFONO E FAX		

[1] È possibile aggiungere ulteriori celle in caso di più sedi operative sul territorio cittadino.

E-MAIL	

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che il servizio_____denominato_____è autorizzato ai sensi del Regolamento Regionale n. 16/2009, con disposizione n._____del_____, rilasciata da_____
- che è in regola con la posizione contributiva nei confronti del Comune di _____;
- che è in possesso dei requisiti comuni e specifici previsti dal vigente Regolamento Regionale n. 4/2014 e relativo Catalogo dei Servizi.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/2003.

Teano, lì_____

Firma del Legale Rappresentante
Timbro del soggetto prestatore

- **Si allega copia del documento di identità**