**Carta intestata Ente**

**Allegato 1**

**Data ……………………….**

**Al Comune di ……………….**

**All’Ufficio di Piano**

**dell’Ambito di Garbagnate M.se**

**Piazza Martiri della Libertà 1**

**Bollate**

**oggetto: Richiesta di attivazione di una sperimentazione di un’unità d’offerta**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nato/a a …………………………………………………… Il …../……/…../ CF: ………………….…………………………………………

residente a…………………………………………………………………. in via ……………………………………………………………………….

Tel…………………………………………………. Mail ……………………………………………………………………………………………………..

in qualità di legale rappresentante della società/cooperativa/ associazione ecc ……………………………………………

con sede legale a …………………………………………………………………… in via…………………………………………………………….

Tel…………………………………………………. Mail ……………………………………………………………………………………………………..

P.IVA ……………………………………………………………………….. C.F…………………………………………………………………………….

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**COMUNICA**

di essere intenzionato ad avviare una sperimentazione di un’unità d’offerta denominata

………………………………………………………………………………………………………………………………………

nel Comune di …………………………………………………………………..…………………………………………..

**A TAL FINE DICHIARA**

di aver preso visione della procedura per l’attivazione delle sperimentazioni, prevista dal Piano di Zona e pubblicata sul sito dell’Ufficio di Piano - [www.ambitogarbagnatemilanese.it](http://www.ambitogarbagnatemilanese.it)

che l’Unità d’offerta di cui sopra non è annoverata all’interno dell’elenco delle Unità d’Offerta Sociali identificate dalla Regione Lombardia con DGR. 7437/2008

che la sperimentazione riguarda l’utenza: □ minori □ anziani □ disabili

 □ adulti in difficoltà □ stranieri

di essere disponibile per qualsiasi chiarimento, per eventuali integrazioni, documentazione aggiuntiva e/o eventuale sopralluogo necessari all’espletamento della pratica da parte degli Enti in indirizzo.

*Alla presente si allega:*

* la scheda progettuale (All. 2)
* copia atto costitutivo e/o statuto con la mission dell’ente richiedente
* carta identità del legale rappresentante
* altro ……………………………………………………

luogo e data ………………………………

Firma e Timbro Legale Rappresentante

 ………………………………………………………………………