

MANIFESTAZIONE INTERESSE PER ACCREDITAMENTO PROVVISORIO

ai sensi della DGR 514/2009, punto 7.3.1 allegato 1

Al Comune di Cesena

Soggetto istituzionale competente per il
Distretto Cesena Valle Savio alla
concessione dell'accREDITamento

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in qualità di legale rappresentante di _____
con, sede legale in _____ avente. P.I n° _____
e Codice Fiscale _____

preso atto dell'avviso pubblico del Comune di Cesena approvato con determina dirigenziale n°
1550 del 7 ottobre 2010,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

al rilascio dell'accREDITamento provvisorio ai sensi della DGR 514/2009 punto 7.3 per

- 1. il Servizio residenziale per anziani "Violante Malatesta" di Cesena;**
- 2. il Servizio di Centro Diurno dedicato alle demenze presso la struttura Violante Malatesta di Cesena.**

e, al fine di attestare il possesso delle caratteristiche e delle capacità idonee a garantire un'adeguata gestione del servizio necessarie per essere invitati alla selezione informale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

1) Di avere gestito in modo continuativo negli ultimi cinque anni i seguenti servizi:

- Casa protetta denominata sita in
- RSA denominata sita in
- Casa Albergo denominata sita in
- Altro

Fac Simile

- 2) aver maturato un fatturato complessivo relativo ad attività socio-assistenziali negli ultimi tre esercizi (2007, 2008 e 2009) IVA esclusa di euro
- 3) di avere alle proprie dipendenze alla data del 30 settembre 2010 i seguenti operatori addetti all'assistenza alla persona
- OTA n°
 - ADB n°
 - OSS n°
 - Infermieri professionali n°
 - Tecnici della riabilitazione n°

Data _____

Firma

Allegato:

Copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore

Nota bene

Eliminare tutte le parti di non interesse ovvero aggiungere/replicare le parti che risultassero insufficienti