

Modello D)

su carta intestata della Società

DISTRETTO SOCIOSANITARIO RM5.3

COMUNE DI TIVOLI Capofila

Indirizzo piattaforma

OGGETTO: Comunicazione di conferma iscrizione al Registro distrettuale degli “Assistenti alla persona” D.G.R. 223/2016 e DGR n.88/2017 DGR n.88/2017.

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a ail.....

Residente inVia.....

Cittadinanza.....

Permesso di Soggiorno/Carta Soggiorno n°..... validità fino al

Documento riconoscimento.....N°.....Valido fino al.....

Recapito telefonico (obbligatorio).....

E-mail

in qualità di iscritta/o nel Registro Distrettuale RM5.3 dei soggetti gestori dei servizi di assistenza alla persona per l'anno nella Sezione.....(*Riportare la Sezione*)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo articolo 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

CONFERMA

di voler essere iscritto/a nel Registro Distrettuale degli Assistenti alla persona, Distretto RM5.3 relativamente all'annonella/le medesima/e Sezione,

il permanere del possesso dei requisiti e delle condizioni relative alle dichiarazioni già rese nella domanda di iscrizione per l'anno

Allegato:

Copia documento identità in corso di validità

Data

Il Richiedente

.....