

		
UNIONE EUROPEA	REGIONE CALABRIA	REPUBBLICA ITALIANA

Dipartimento 10 - Lavoro, Politiche della Famiglia, Formazione Professionale,
Cooperazione e Volontariato

**AVVISO PUBBLICO PER IL FINANZIAMENTO
“NIDI D’INFANZIA E SERVIZI INTEGRATIVI”**

**Piano Straordinario per lo Sviluppo del Sistema Integrato
dei Servizi Socio- educativi per la prima infanzia**

Fondo per lo sviluppo del sistema integrato dei servizi socio-educativi per
la prima infanzia promosso dal Dipartimento per le Politiche della Famiglia

Fondo per le politiche relative ai diritti e alle pari opportunità

AZIONE B

Servizi integrativi educativi, domiciliari e familiari

Allegato 1

Data ricezione della Proposta / / Prot. N. _____

(Ad uso interno della Regione)

COMUNE DI _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il ____/____/____ e residente a
_____ prov. _____ CAP _____ in via/Piazza

Codice Fiscale /Partita Iva _____

CHIEDE

che l'iniziativa descritta nel Formulario di Progetto, che fa parte integrante della presente domanda, e nell'ulteriore documentazione allegata a corredo della medesima, venga ammessa a beneficiare del finanziamento per servizio integrativo di tipo:

Domiciliare

Familiare

ALLEGA (cfr. punto 4.11 dell'Avviso)

Data/...../.....

Firma ⁽¹⁾

.....

Ai sensi dell'articolo 38 - comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, l'autentica delle firme in calce alla dichiarazione domanda ovvero ad ogni altro documento che la preveda, potrà, oltre che nelle consuete forme, essere effettuata allegando la fotocopia di un valido documento di identità del firmatario.