



www.regione.umbria.it/sociale

Allegato 1) all'Avviso per la formazione dell'elenco

Domanda per l'iscrizione all'Elenco

DOMANDA PER L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO ZONALE DI ESERCIZI COMMERCIALI DISPONIBILI AD ACCETTARE I BUONI DI CUI ALL' AVVISO "FAMILY TECH" PER L'ACQUISTO E/O IL NOLEGGIO DI STRUMENTAZIONE TECNOLOGICA PER LA FRUIZIONE DI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI, LUDICO RICREATIVI E SOCIO ASSISTENZIALI.

QUADRO A – DATI IDENTIFICATIVI

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in _____ Via / P.zza _____ n.° _____ CAP _____

domiciliato presso _____

CAP _____ tel. _____ cell. _____ Codice Fiscale _____

Indirizzo email _____ PEC _____

in qualità di:





www.regione.umbria.it/sociale

Titolare
Legale rappresentante
Altro _____

Dell'esercizio commerciale (denominazione) _____

Con sede legale in (indirizzo) _____

Con sede operativa (una o più) _____

P.I./C.F. _____

Iscritto presso la C.C.I.A. di _____

Numero iscrizione C.C.I.A. _____





www.regione.umbria.it/sociale

Data iscrizione C.C.I.A. _____

Attività iscrizione C.C.I.A. _____

Denominazione sede di utilizzo del "buono - Family Tech"

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco degli esercizi commerciali presso i quali è possibile spendere i buoni che l'Amministrazione Comunale, in qualità di Comune capofila della Zona sociale erogherà ai nuclei familiari che hanno avanzato richiesta a valere sull'Avviso pubblico "Family tech".

DICHIARA

a tal fine, sotto la propria responsabilità e ai sensi degli art. 46-47 D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole

delle responsabilità alle quali può incorrere in caso di dichiarazione mendace (art. 496 del C.P.):

che l'esercizio commerciale è attivo;





www.regione.umbria.it/sociale

di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Family Tech" - contributi a famiglie per l'acquisto o il noleggio di strumentazione tecnologica utile per l'accesso a servizi socio-educativi, ludico-ricreativi e socio assistenziali", finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020 - Asse "Inclusione sociale e lotta alla povertà" .

Data _____

Firma _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità del richiedente sottoscrittore

