

ALLEGATO A

**SCHEDA DI RICHIESTA DI ADESIONE
ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSI RIVOLTA A ORGANIZZAZIONI
CHE SVOLGONO ATTIVITÀ
NEL PERIODO DELLA VACANZA SCOLASTICA ESTIVA**

*Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
Distretto di Melzo*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

In provincia di _____ il _____ residente a _____

Via _____ n° _____

In qualità di legale rappresentante del Servizio denominato

DICHIARA

che il suddetto Servizio

- Ha la sede a _____ via _____
N° _____ recapito telefonico _____ fax _____
e-mail _____
- Articola la propria attività durante il periodo della chiusura scolastica estiva
- Garantisce una copertura giornaliera minima di 8 ore
- Garantisce il servizio pasti
- E' in possesso di un programma di attività definito (allegare)
- Svolge attività diurne. (Non sono ammissibili strutture che articolano attività a carattere residenziale).

SI IMPEGNA A SOTTOSCRIVERE IDONEA CONVENZIONE CON IL COMUNE PRESSO CUI HA SEDE, AL FINE DI PERMETTERE AI PROPRI ISCRITTI DI USUFRUIRE DEL VOUCHER EROGATO DALL'AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO 5 ASL MILANO 2

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 26 della L. 4.1.1986, n. 15,

Data _____

Firma del legale rappresentante

Ufficio di Piano

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 - MELZO

Tel. 0295120267 - 0295120229 - 0295120270 - Fax. 02 95738621

ltrabattoni@comune.melzo.mi.it - ecorbetta@comune.melzo.mi.it - fruggeri@comune.melzo.mi.it -

gmade@comune.melzo.mi.it