



AUTOCERTIFICAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI STRUTTURA SOCIO-ASSISTENZIALE (ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscrittonato a
ilresidente ain via
C.F./P.IVA, in qualità di
della

(cooperativa, associazione, fondazione, ecc.)

con sede legale in Prov.

Via n° Cap.

Telefono Fax email

dichiara

Che la struttura socio assistenziale

(denominazione, indirizzo)

è stata autorizzata, con provvedimento n° rilasciato dal Comune di,
in data.....

opera in regime di autorizzazione provvisoria con scadenza ilrilasciata dal
Comune diin data.....

certifica

inoltre, che la struttura sopra indicata ha i requisiti per l'esercizio delle attività oggetto di autorizzazione.

Il legale rappresentante

.....

Data

.....