

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLA STRUTTURA  
(D.P.R. 445/2000)**

*(da allegare alla richiesta di contributo per l'integrazione delle rette – Modello 1)*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ ,

TEL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI **LEGALE RAPPRESENTATE** DELLA STRUTTURA RESIDENZIALE :

nome e ragione sociale \_\_\_\_\_

cod. fiscale – Partita IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo – Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**1. PER IL PERIODO DAL PRIMO OTTOBRE 2023 AL 30 SETTEMBRE 2024:**

- CHE HA OSPITATO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
IL SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_ NATA/O A \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_\_ , RESIDENTE IN \_\_\_\_\_  
VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_
- CHE LA RETTA MENSILE NEL PERIODO SOPRA INDICATO POSTA A CARICO DELL'ASSISTITO/A È DI EURO \_\_\_\_\_  
MENSILI

2. CHE LA STRUTTURA È IN POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI STRUTTURALI E ORGANIZZATIVI PREVISTI DALLA NORMATIVA REGIONALE (L.R. 41/2003 E DALLA DGR LAZIO N. 1305/2004), COME CERTIFICATO DALL'AUTORIZZAZIONE ALL'APERTURA E AL FUNZIONAMENTO RILASCIATA DAL COMUNE NEL QUALE LA STESSA È UBICATA, **ALLEGATA IN COPIA ALLA PRESENTE.**

**ALLEGA:**

- COPIA AUTORIZZAZIONE RILASCIATA AI SENSI DELLA L. R. LAZIO N. 41 DEL 2003
- COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_