

**RICHIESTA di ACCREDITAMENTO AL MODULO GESTIONALE “VOUCHER RDC”  
in favore dei beneficiari di Reddito di Cittadinanza per l’accesso ai servizi e agli interventi di  
inclusione previsti nei PaIS presso i fornitori accreditati al R.U.A. Distrettuale**

**Spett.le Comune di Cerveteri  
Piazza Risorgimento n.1  
00052 Cerveteri (RM)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della  
(Coop/Ente/Associazione/etc...) \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

*visto l’”Avviso pubblico non competitivo per l’accreditamento al Modulo Gestionale “Voucher RdC” in favore dei beneficiari di Reddito di Cittadinanza per l’accesso ai servizi e agli interventi di inclusione previsti nei PaIS presso i fornitori accreditati al R.U.A. Distrettuale”*

**CHIEDE**

**di essere accreditata al Modulo Gestionale “Voucher RdC” per lo/gli specifico/ci intervento/i  
(selezionare uno o più interventi):**

- Modulo Gestionale Voucher RdC intervento “Sostegno socio-educativo domiciliare o territoriale”
- Modulo Gestionale Voucher RdC intervento “Assistenza domiciliare socio-assistenziale e servizi di prossimità”
- C.1) Modulo Gestionale Voucher RdC intervento “Sostegno alla genitorialità e servizio di mediazione familiare”
- C.2) Modulo Gestionale Voucher RdC intervento “Servizio di mediazione familiare”

**A TAL FINE**

**sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del citato DPR 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei**

**benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere prevista dall'art. 75 dello stesso DPR 445/2000**

### **DICHIARA**

- di aver preso visione, di accettare integralmente e senza riserve e di rispettare quanto riportato nell' *“Avviso pubblico non competitivo per l'accreditamento al Modulo Gestionale “Voucher RdC” in favore dei beneficiari di Reddito di Cittadinanza per l'accesso ai servizi e agli interventi di inclusione previsti nei PaIS presso i fornitori accreditati al R.U.A. Distrettuale”* inclusi gli allegati B) *Disciplinare Voucher RdC* e C) *Patto di Accreditamento Voucher RdC*;
- di impegnarsi alla sottoscrizione dell'Allegato C) *Patto di Accreditamento Voucher RdC*;
- di essere attualmente iscritto al Registro Unico di Accreditamento R.U.A. Distrettuale e accreditato come segue:
  - **AREA MINORI E FAMIGLIA** (art. 29 Regolamento distrettuale per l'accreditamento degli organismi giuridici operanti nell'ambito dei servizi alla persona) – Tipologia servizi e progetti: *“Assistenza educativa domiciliare – educativa territoriale”*;
  - **AREA MINORI E FAMIGLIA** (art. 29 Regolamento distrettuale per l'accreditamento degli organismi giuridici operanti nell'ambito dei servizi alla persona) – **Tipologia servizi e progetti: “Tutela e relazioni familiari”**;
  - **AREA A.D.I.** (art. 13 Regolamento distrettuale per l'accreditamento degli organismi giuridici operanti nell'ambito dei servizi alla persona);

### **DICHIARA inoltre CHE**

la propria SEDE OPERATIVA è sita nel Comune di \_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

→ si allega documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

*Luogo e data,* \_\_\_\_\_

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

---

*Timbro e firma*