

- che le sedi disponibili per la realizzazione dei progetti sono n. e precisamente:

- 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
- (per ulteriori sedi aggiungere un allegato)

- che tutte le sedi di attuazione di progetto richieste sono in regola con i requisiti e le disposizioni previsti dal decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni ed integrazioni, concernenti la tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro, a pena di non iscrizione o di cancellazione dall'albo delle singole sedi.

- Che il responsabile per il servizio civile regionale è:

..... telefono Fax

(cognome e nome)

e-mail

- che l'attività svolta negli ultimi tre anni nell'ambito del territorio regionale è:

Luogo e Data

.....

Il Responsabile legale dell'ente

.....

(timbro dell'Ente)

Nota - Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.

*Gli enti pubblici e privati di cui al comma1, lettera a), del D.P.G.R. 20/3/09 N. 10/R non possono iscriversi all'albo qualora siano indicati quali sedi di attuazione dei progetti di servizio civile regionale da parte di altri enti.