

Fac simile della struttura della dichiarazione di intenti di prosecuzione dei servizi Sprar/Siproimi per il triennio 01/01/2020 – 31/12/2022

Tale dichiarazione deve essere necessariamente compilata on-line, sulla piattaforma <https://fnasilo.dlci.interno.it/>

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ -

Codice Fiscale _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

in qualità di Legale rappresentante dell'Ente locale

di _____

Con sede in Via/P.zza _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ Regione _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

pec _____

e a nome dei seguenti enti locali associati al progetto (*indicare la natura e il nome di ciascun ente locale aderente al progetto*)

a) ...

b) ...

COMUNICA

L'intenzione di proseguire gli interventi di "accoglienza integrata" nell'ambito del *Sistema di protezione per i titolari di protezione internazionale e i minori stranieri non accompagnati*, precedentemente attivati e finanziati con il progetto codice XXX della piattaforma FNAsilo per servizi di:

accoglienza ordinaria

accoglienza di minori stranieri non accompagnati

accoglienza di beneficiari con necessità di assistenza sanitaria, sociale e domiciliare, specialistica e/o prolungata o con disagio mentale o psicologico; necessità di assistenza sanitaria, sociale e domiciliare, specialistica e/o prolungata o con disagio mentale o psicologico;

per n. __ complessivi di posti.

Di assumere le conseguenti determinazioni ai fini della successiva formalizzazione della richiesta di autorizzazione alla prosecuzione dei servizi di accoglienza nell'ambito del *Sistema di protezione per i titolari di protezione internazionale e i minori stranieri non accompagnati*, una volta rese note modalità, termini, patti e condizioni di adesione alla rete alla luce del nuovo D.M.

Luogo e data _____

firma digitale del legale rappresentante
