

AMBITO SOCIO ASSISTENZIALE DI CROTONE



Oggetto: PR CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027 - Obiettivo Specifico: ESO 4.11. - Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendone l'accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità (FSE+). - Azione 4.k.1 – Sostenere e rafforzare l'offerta di servizi e l'accesso paritario e tempestivo a servizi sociosanitari e sanitari di qualità, inclusa l'offerta di servizi di assistenza familiare e di prossimità- "Educational Framework – Progetto di supporto alle famiglie con educatori familiari"

Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la	sottoscritto/a		C.F			nat	o a
)	il			residente	a
	() via			n° _	consapev	ole che in	caso
di f	alse dichiarazioni accertate dall'Amn	ninistr	azione	procedente ver	ranno applic	ate le sanz	zioni
pen	ali previste e la decadenza dal benefi	icio ot	tenuto	sulla base della	dichiarazion	e non veri	tiera
(art	t. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), con riferim	ento a	alla cor	dizione occupaz	ionale, dei ca	arichi di cu	ıra e

assistenza ed ai fini della valutazione della comanda, in conformità a quanto previsto dall'art. 5 (ISTRUTTORIA, AMMISSIBILITA' E VALUTAZIONE DELLE DOMANDE) dell'Avviso pubblico, **DICHIARA** Il/La sottoscritt__ dichiara di essere informat__, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Data, _____ Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)