



ALLEGATOD alla Dgr n. 1098 del 28 giugno 2013

pag. 1/2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI TAVOLI PROVINCIALI

(Dichiarazione sostitutiva ex art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in via _____ in qualità di presidente e legale rappresentante dell'ente autorizzato _____ con sede legale in _____ via _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- che il tavolo provinciale di riferimento della sede operativa dell'ente è:
Treviso Padova Vicenza Rovigo Venezia Verona Belluno
- di fornire la disponibilità a partecipare al tavolo di lavoro provinciale della provincia di riferimento della sede: SI NO
- che è consapevole che il numero massimo di enti per ogni tavolo provinciale è di 4 (quattro).
- che l'ente non potrà partecipare per due annualità/progettualità consecutive ai medesimi tavoli di lavoro a meno di non sufficiente disponibilità da parte degli altri enti firmatari o rinunce;
- che si impegna ad indicare per ogni tavolo di lavoro provinciale una persona di riferimento all'Ufficio Tutela Minori della Regione del Veneto e a comunicarne la sostituzione eventualmente necessaria;
- di essere consapevole che se l'Ente non parteciperà ad almeno l'80% degli incontri di coordinamento promossi nell'arco dell'anno potrà essere escluso dalla partecipazione al tavolo in oggetto;
- che in caso di richieste di partecipazione ad uno stesso tavolo di lavoro provinciale da parte di più enti si darà precedenza all'ente che risulterà essere presente ad un numero minore di tavoli provinciali. In caso di ulteriore esubero si privilegerà l'ente che nell'anno precedente ha concluso il maggior numero di adozioni (minori entrati) sul territorio regionale;

CHIEDE

di partecipare ai seguenti tavoli di lavoro provinciali così come istituiti da D.G.R. 2497/2011 – indicare i tavoli ai quali si intende partecipare e l'ordine di preferenza –:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

In fede,

Data _____ Firma (leggibile)

Si allega copia documento di identità del dichiarante

Il presente modulo deve essere compilato obbligatoriamente in ogni sua parte, sottoscritto dal legale rappresentante ed inviato con copia del documento di identità del dichiarante alla Direzione Servizi Sociali – Servizio Famiglia della Regione del Veneto.