REGIONE PIEMONTE

Assessorato al Lavoro e Welfare aziendale, Politiche sociali e dell'integrazione socio-sanitaria, Emigrazione e cooperazione decentrata e internazionale, Usura e beni confiscati alla criminalità organizzata, interventi a favore delle vittime delle mafie, Politiche della casa, delle famiglie e dei bambini

DIREZIONE WELFARE

SETTORE Programmazione socio-assistenziale e socio-sanitaria; standard di servizio e qualità

Contributi ai sensi della D.G.R. n. 2-2417 del 13.04.2026 - Iniziative destinate alla promozione del benessere e della qualità della vita delle persone con disturbo dello spettro autistico, assistite in un contesto più ampio di inclusione sociale, sia di nuova previsione sia in prosecuzione di altre iniziative già avviate a valere sulle risorse di cui al decreto del Ministro per le disabilità 29 luglio 2022, pubblicato nella Gazzetta ufficiale della Repubblica italiana 10 ottobre 2022, n. 237".

Modello 4

DICHIARAZIONE DELL'ATS

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato_____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| cittadinanza _____

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

in qualità di Legale rappresentante

dell'Ambito Territoriale Sociale _____

con sede legale nel Comune di _____

Telefono fisso / cellulare _____

sito internet _____, PEC _____

in relazione alla richiesta di contributo ai sensi della D.G.R. 2-2417 del 13.04.2026 per iniziative destinate alla promozione del benessere e della qualità della vita delle persone con disturbo dello spettro autistico,

presentata dall'ETS _____

relativa alla proposta progettuale allegata denominata _____

DICHIARA

che la proposta progettuale dell'ETS è stata redatta in collaborazione con l'Ambito Territoriale Sociale scrivente.

Data: _____ **FIRMA E TIMBRO DEL RAPPRESENTANTE ATS**

(*) Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000 e dell'art. 65 del D.Lgs. n. 82/l2005, le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da trasmettere alla p.a. in via telematica possono essere firmate digitalmente ai sensi di legge oppure sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.
Ai sensi del Titolo II del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i., si informa che i dati riferiti ai soggetti partecipanti verranno utilizzati soltanto per le finalità connesse al procedimento, non verranno comunicati o diffusi a terzi e verranno comunque trattati in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati personali comunicati sono utilizzati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica e sono raccolti presso la Direzione Welfare. La mancata comunicazione dei dati richiesti comporta l'impossibilità di procedere all'istruttoria. Responsabile del trattamento dati personali è il Direttore regionale della Direzione Welfare.