PIANO SOCIALE DI ZONA S8 - 1 - 0009772 - Uscita - 16/09/2024 - 11:32

Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

Al Coordinatore del Piano di Zona Ambito Territoriale Sociale S8
Comune di Vallo della Lucania capofila
SEDE

OGGETTO: Modulo di scelta dell'Organismo del Terzo Settore per l'erogazione delle Prestazioni relative al servizio di Integrazione scolastica.

Il/La sottoscritto/a
(cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____,
residente a _____ prov. _____
in Via/Piazza _____, n. _____
recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

in qualità di genitore dell'alunno:
(cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____,
residente a _____ prov. _____
in Via/Piazza _____, n. _____
recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA

di scegliere, dall'elenco allegato al presente modulo, in piena ed assoluta libertà ed autonomia, la Cooperativa Sociale:

_____

Per l'erogazione delle prestazioni previste nel Piano Assistenziale Individualizzato ai sensi di quanto previsto dal Servizio Integrazione scolastica degli alunni con disabilità.

Luogo e data Firma

Autorizza il trattamento dei dati, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo n.679/2016 e dal Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.

Luogo e data Firma

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità e il codice fiscale del dichiarante.

La psicologa Dr.ssa _____.

Ufficio di Piano p.zza Vittorio Emanuele n.26 Vallo della Lucania (SA)
Tel. 0974 714226-267-266 Fax 0974 714256 E-mail: pianosocialedizonavallo@legalmail.it

PIANO SOCIALE DI ZONA S8 - 1 - 0009772 - Uscita - 16/09/2024 - 11:32

Piano di Zona S/8
Comune Capofila Vallo della Lucania

OGGETTO: Modulo di scelta dell'Organismo del Terzo Settore per l'erogazione delle Prestazioni relative al servizio Integrazione scolastica.

ELENCO COOPERATIVE SOCIALI ACCREDITATE
Coop. Sociale **Aido** con sede legale in Eboli (SA)
Coop. Sociale **Al Servizio della Città** con sede legale in Vallo della Lucania (SA)
Coop. Sociale **Albatros** con sede legale in Pisciotta (SA)
Coop. Sociale **Arcobaleno** con sede legale in Celle di Bulgheria (SA)
Coop. Sociale **AttiVallo** con sede legale in Vallo della Lucania (SA)
Coop. Sociale **Centro Sipsi** con sede legale in Castellabate (SA)
Coop. Sociale **Cilento Service 2000** con sede legale in Vallo della Lucania (SA)
Coop. Sociale **Cilento Solidale** con sede legale in Novi Velia (SA)
Coop. Sociale **GEA** con sede legale in Tramonti (SA)
Coop. Sociale **Insieme** con sede legale a Cannalonga (SA)
Coop. Sociale **Kastrom** con sede legale in Castellabate (SA)
Coop. Sociale **La Rosa di Gerico** con sede legale in Sant'Antonio Abate (SA)
Coop. Sociale **Mare Luna** con sede legale a Vallo della Lucania (SA)
Coop. Sociale **Progetto 2000** con sede legale in Pontecagnano F. (SA)
Coop. Sociale **Progetto Pianeta Gelbison** con sede legale in Novi Velia (SA)
Coop. Sociale **Rofrano Lavoro** con sede legale in Rofrano (SA)
Coop. Sociale **Venere** con sede legale in Agropoli (SA)
Coop. Sociale **Yobel** con sede legale in Vallo della Lucania (SA)

Luogo e Data

Firma

Ufficio di Piano p.zza Vittorio Emanuele n.26 Vallo della Lucania (SA)
Tel. 0974 714226-267-266 Fax 0974 714256 E-mail: pianosocialedizonavallo@legalmail.it