All. E
(STRUTTURE RICADENTI IN REGIONI DIVERSE DAL LAZIO)

DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA MANCANZA DI ACCREDITAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov.___) il _____

residente a _____ (Prov.___) in via _____ n. ___

in qualità di Referente Legale della Struttura:

DENOMINAZIONE STRUTTURA	
TIPOLOGIA	
SEDE	
GESTITA DA	
SEDE	
C.F./P.IVA	

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

☐ che la Struttura ubicata nella Regione_____non è in possesso dell'accreditamento per assenza di normativa regionale.

oppure

☐ che la Struttura ubicata nella Regione_____non è in possesso dell'accreditamento per assenza di procedure dell'Ente competente per l'accreditamento ai sensi della normativa regionale_____.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

_____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce in parte alcune certificazioni richieste

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento 679/2016/UE
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.