Comune di Artena (RM) Prot. n. 0015074 del 25-05-2026 Tipo arrivo

ARTA INTESTATA

MODELLO 6
Comunicazione interna

DESCRIZIONE STRUMENTI/MODALITÀ DI COMUNICAZIONE INTERNA DELLA STRUTTURA

Il/La_____ sottoscritto/a _____ nato/a a

_____

prov. _____ il _____/_____/_____, responsabile della struttura

denominata _____

sita in _____

DICHIARA

Comune di Artena (RM) Prot. n. 0015074 del 25-05-2026 Tipo arrivo

C DISTRETTO SOCIO-SANITARIO RM 5/6

CONVENZIONE TRA I COMUNI DI
ARTENA, CARPINETO ROMANO, COLLEFERRO, GAVIGNANO, GORGA, LABICO, MONTELANICO, SEGNI, VALMONTONE PER LA GESTIONE DEL SISTEMA INTEGRATO DEGLI INTERVENTI E DEI SERVIZI SOCIALI.

Comune capofila COLLEFERRO

ARTA INTESTATA

La presente dichiarazione è resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto/a è consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste.

Luogo e Data

In fede

Il Responsabile della struttura