

**SOLO PER UDO DI MILANO**

**DICHIARAZIONE DI MANTENIMENTO DEI REQUISITI DI ACCREDITAMENTO**

Il/la sottoscritto/a .....

in qualità di Legale rappresentante del soggetto gestore .....

dell'Unità di offerta **accreditata dal comune di Milano**

denominata: .....

sita in Milano - Via..... n..... C.A.P. ....

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA CHE**

alla data odierna non sono intervenute modifiche in ordine ai requisiti di accreditamento previsti dalla normativa regionale e comunale, come da CPE nr. .... del.....

**SI IMPEGNA**

a mantenere i requisiti previsti per l'accREDITAMENTO e a comunicare ogni variazione all'Ufficio competente - Unità Residenzialità Minori e Famiglie – all'indirizzo di posta elettronica certificata: [resrstmin@pec.comune.milano.it](mailto:resrstmin@pec.comune.milano.it)

Data

Firma del legale rappresentante

Firma del Legale Rappresentante