

Spett. le Regione Autonoma Valle d'Aosta  
Assessorato sanità, salute e politiche sociali  
Struttura Servizi alla persona, alla famiglia e politiche abitative  
Loc. La Maladière, 12 – 11020 Saint-Christophe  
Fax 0165 527100  
E-mail: u-polfamiliari@regione.vda.it  
PEC: politiche\_sociali@pec.regione.vda.it

## DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITÀ

Progetti di auto-organizzazione familiare ai sensi della l.r. 27 maggio 1998 n. 44, art. 20

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

VIA/C.SO/FRAZ./PIAZZA \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

N. DI TELEFONO \_\_\_\_\_

REFERENTE DEL PROGETTO \_\_\_\_\_

### DICHIARA

**CHE LE ATTIVITÀ PREVISTE DAL PROGETTO INTITOLATO**

\_\_\_\_\_

**SONO INIZIATE IN DATA** \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ **(giorno, mese, anno)**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*La presente dichiarazione è sottoscritta presentata unitamente a fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore (documento in allegato).*