





Allegato 5- Scheda Anagrafica

(in caso di Organizzazioni di Volontariato),

iscritto al RUNTS ex DLgs n 117/2017 sez. \_\_\_\_\_, n. iscrizione \_\_\_\_\_  
 (in caso di altre Associazioni o enti privi di scopo di lucro);

atto costitutivo o statuto (indicazione del numero e luogo di registrazione) \_\_\_\_\_;

Sede legale in: Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| Stato \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, Telefono\ cellulare \_\_\_\_\_,  
 PEC: \_\_\_\_\_

**2.1 SERVIZI E PRESTAZIONI**

**NB: Nel caso Servizi e strutture a carattere extra domiciliare: indicare la tipologia del servizio/struttura in relazione alla normativa vigente; gli estremi dell'atto di autorizzazione e/o accreditamento, l'ubicazione del servizio**

<b>Indicazione del servizio per cui si intende accreditarsi</b>	<b>Breve descrizione degli interventi da realizzare per ciascun servizio</b>

**2.2 PROFILI PROFESSIONALI**

	<b>N. Operatori</b>	<b>Qualifica/titolo professionale</b>

Allegato 5- Scheda Anagrafica

<p><b>Profili professionali in dotazione organica corrispondenti al servizio per cui si intende accreditarsi</b></p>	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
_____		

**\* DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

- DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

*(firma per esteso e leggibile e timbro dell'impresa)*

\_\_\_\_\_

**N.B.: le dichiarazioni di cui al presente modulo devono essere rese e sottoscritte digitalmente o con firma autografa dal legale rappresentante del fornitore richiedente; in entrambi i casi dovrà essere allegato copia del documento d'identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore.**