COOPERATIVA

(CAF) (CAP) - Anno 2015 - 2016

Interventi finanziati dal Comune di Bari con fondi di cui alla Legge n. 285/97

REGISTRO PRESENZA OPERATORI

MESE DI

Data	Nome e Cognome	Ora di entrata	Ora di uscita	Totale Ore	Sportello di ascolto	Consulenza Psicologica	Consulenza Pedagogica	Consulenza Legale	inserire le attività previste dal piano finanziario approvato	inserire le attività previste dal piano finanziario approvato	inserire le attività previste dal piano finanziario approvato	inserire le attività previste dal piano finanziario approvato	Firma Operatore
02/01/2016	Mario Bianchi	10.00	12.00	2	B.1								

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____nato a _____
il _____, *come da allegata copia di valido documento di identità* ,
in qualità di legale rappresentante della *Ditta/Società/Ente* _____
con sede in _____ Via _____n. ____:
consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

DICHIARA

La veridicità della documentazione allegata e delle dichiarazioni in essa contenute

Data:

Il Legale Rappresentante
(Firma e timbro)