**Carta intestata Comune**

**Allegato 3**

**COMUNICAZIONE NUOVA SPERIMENTAZIONE**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

Sindaco o Assessore delegato del Comune di ………………………………………..………………………………………………..

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

di essere venuto a conoscenza preventivamente del progetto sperimentale

………..……………………………………………………………………………………………………..……………

rivolto all’utenza (anziani/disabili/ecc) ……………………………………………………………………………………………………

presentato dal (Ass/Coop ecc)……………………………………………………………………………………………………………….

in data ………………………………………………………….

di condividere l’opportunità dell’attivazione della sperimentazione nel proprio Comune e di demandare alla Commissione dell’Ufficio di Piano la valutazione della proposta prima dell’approvazione formale in Giunta Comunale.

luogo e data ………………………………

Firma e Timbro Legale Rappresentante

………………………………………………………………………