

CENTRI ESTIVI 2024
BAMBINI E RAGAZZI DISABILI (FINO A 21 ANNI)
SCELTA DELLA COOPERATIVA ACCREDITATA

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a.....il..... residente a Cerveteri
Via/P.zza.....n.....
codice fiscale.....tel/cell.....
in qualità di..... del bambino/ragazzo disabile,
che dovrà usufruire del Servizio di assistenza nelle attività ricreative estive erogato
dall'Amministrazione Comunale mediante voucher, a seguito di scelta tra gli operatori accreditati,

DICHIARA

di scegliere, per l'espletamento del Servizio di cui sopra, il seguente organismo accreditato
nell'apposito R.U.A. (Registro Unico Accreditamento), barrando la casella che interessa:

- Coop. Sociale Casa Comune 2000** Via Milano, 17 Ladispoli tel. 0699226357 e-mail segreteria@casacomune2000.eu
- Coop. Sociale CassiaAvass** Via Nicola Tagliaferri, 29 Roma tel. 063031709 e-mail office@cassiavass.it
- Coop. Sociale La Goletta** Via delle Petunie, 1 Ladispoli tel. 0699222684 e-mail la.goletta1996@libero.it
- Coop. Sociale Solidarietà** Via del Mare, 8/E Ladispoli tel. 069946005 e-mail info@solidarieta-cooperativasociale.org

Cerveteri,

FIRMA
