



Alla Regione Toscana
Direzione Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale
Settore Innovazione Sociale
Via di Novoli 26
50127 Firenze

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
Legale Rappresentante/Responsabile del Servizio Civile dell'Ente _____
iscritto nell'albo del servizio civile regionale con codice RT _____

in merito al Progetto “_____” finanziato con il **POR FSE 2014/2020**
per i seguenti idonei selezionati:(inserire i nominativi dei soli idonei selezionati del progetto)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000

- 1) che la rilevazione delle presenze giornaliere avverrà tramite:
 - Registri individuali delle presenze cartacei scaricati dalla piattaforma informatica SCR
 - Rilevazione automatica tramite Badge

(NB: barrare con la X una delle due voci)

- 2) che gli idonei selezionati svolgeranno il servizio civile regionale nelle sedi di attuazione del Progetto che risultano nella sezione 3.1.

Firma

Legale Rappresentante o Responsabile del Servizio Civile Regionale