

Alla c.a. del Sig _____

(nome del beneficiario)

CERTIFICAZIONE AI FINI DELL'ISTANZA per beneficiare del "Progetto INCLUDIS"

Come richiesto dall'art 6 dell' Avviso pubblico approvato dalla Regione Sardegna con determinazione n. 7713 rep 352 del 13.09.2017, si certifica che il

Sig. _____ nato a _____ il _____ residente

a _____ in via _____ è seguito dal servizio _____

_____ a decorrere dal _____

_____ il _____

(firma del responsabile del servizio e timbro)