



<b>SCHEDA ORGANICA DELL'ENTE EROGATORE</b>
--

**Denominazione Ente** \_\_\_\_\_

P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Eventuale sito web: \_\_\_\_\_

Sede legale: Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Sede operativa: Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Apertura al pubblico nei giorni: \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**Rappresentante Legale:**

Nome: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Responsabile Amministrativo / Contabile**

Nome: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

<b>PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE MINORI E DISABILI:</b>
---

**Responsabile tecnico del servizio**

Nome \_\_\_\_\_ Tel. uff. \_\_\_\_\_

**Per reperibilità nella fascia oraria h. 07:00/21:00** Cell. \_\_\_\_\_

<b>PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA:</b>
--

**Responsabile tecnico del servizio**

Nome \_\_\_\_\_ Tel. uff. \_\_\_\_\_

**Per reperibilità durante le ore di espletamento del servizio** Cell. \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_