

DICHIARAZIONE DI SVOLGIMENTO DELLE PRESTAZIONI PROGETTO "MARY POPPINS"

(da presentare/inviare una copia, ad ogni trimestre,
al referente del progetto Mary Poppins della propria Zona Sociosanitaria)

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
iscritto/a nell'Elenco della Zona Sociosanitaria in
qualità di operatore/operatrice per il servizio domiciliare di assistenza all'infanzia a
carattere non educativo, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro nel
caso di affermazioni mendaci richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,
dichiara che nel trimestre:

- 1 febbraio 2011 – 31 aprile 2011
- 1 maggio 2011 – 30 luglio 2011
- 1 agosto 2011 – 30 ottobre 2011
- 1 novembre 2011 – 31 dicembre 2012

ha svolto prestazioni previste dal progetto "Mary Poppins" per un totale di ore _____;

non ha svolto prestazioni previste dal progetto "Mary Poppins" per la seguente
motivazione _____

suggerimenti, criticità, comunicazioni varie:
