

QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE ●

**Accreditamento Sperimentale
delle Unità d'Offerta Sociali di Accoglienza
Residenziale per Minori
site nei Comuni della Provincia di Lecco**

ALLEGATO F

**OGGETTO: COMUNICAZIONE E INFORMAZIONE RELATIVE ALLA QUOTA
DI COMPARTECIPAZIONE DA PARTE DELLE UNITÀ DI OFFERTA CHE HANNO
PRESENTATO DOMANDA DI ACCREDITAMENTO.**

Con la presente si comunica che a seguito della decisione del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci, in data 22.02.2011, tutte le unità di offerta sociali, che vogliono fare richiesta di accreditamento, presentando relativa domanda agli uffici preposti, sono tenute a compartecipare con una quota di duecentocinquanta euro (250,00 Euro) una tantum.

La quota dovrà essere versata All'Azienda Speciale Retesalute specificando il nome del servizio per cui si effettua il pagamento e la causalità:

accreditamento

BANCA PROSSIMA
IBAN IT64 X033 5901 6001 0000 0063 817
05000-FILIALE DI MILANO



Il Direttore

Dott.ssa Claudia Sala

