

ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DEL MODULO DI PARTECIPAZIONE

per l'individuazione di enti accreditati in regime privatistico e/o convenzionati con il Sistema Sanitario Regionale della Lombardia per l'attivazione di percorsi di logopedia a favore di bambini della scuola dell'infanzia coinvolti nel progetto "Dire Fare Educare" finanziato da Fondazione Montecchi.

1. Modalità di compilazione

- Il modulo deve essere compilato **in tutti i campi richiesti**.
- I campi a scelta multipla o checkbox devono essere **spuntati correttamente**.
- Tutta la documentazione allegata deve essere **chiara e leggibile**, in formato PDF o altro formato leggibile (.jpg, .png per documenti scansionati).
- Il modulo può essere **stampato, compilato a mano e firmato**, oppure compilato digitalmente e firmato con **firma digitale**.

2. Documentazione da allegare

Si ricorda di allegare obbligatoriamente:

1. Copia del **provvedimento di accreditamento** e/o convenzione SSR.
2. Curriculum e titoli professionali del personale coinvolto.
3. Dichiarazione delle esperienze pregresse in interventi di logopedia in età evolutiva del Responsabile della struttura (specificando la data di inizio attività).
4. Eventuali ulteriori certificazioni o documentazione a supporto.

3. Modalità di invio

Il modulo di partecipazione e la documentazione allegata devono essere inviati tramite **uno dei seguenti canali**:

- Invio tramite P.E.C. esclusivamente da casella di posta certificata dell'ente al seguente indirizzo P.E.C.: aziendasocialis@legalmail.it;
- Spedizione postale: Raccomandata R/R all'indirizzo dell'Azienda Speciale Consortile Servizi alla Persona dell'ambito suzzarese – SOCIALIS – via Mazzini 10 – 46029 Suzzara.

 **Attenzione:** La data di ricezione farà fede per il rispetto dei termini di partecipazione.

4. Termini di scadenza

- La **scadenza per la presentazione** del modulo è fissata per il giorno **15/04/2026** alle ore **12.00**.
- Moduli inviati oltre il termine stabilito **non saranno considerati validi**.

5. Informazioni e contatti

Per chiarimenti o informazioni aggiuntive, contattare:

- **Referente del progetto Azienda Socialis:**
Nome e Cognome: Sara Facchinetti
Telefono: 0376 1591801
Email: sara.facchinetti@aziendasocialis.it
- Per problemi tecnici nell'invio scrivere a: cristina.ronconi@aziendasocialis.it