**Spettabili**

Ufficio di Piano - Ambito distrettuale di Lodi

Piazza Mercato, 5

26900 Lodi (LO)

ATS Città Metropolitana di Milano

Corso Italia, 52

20122 Milano (MI)

**OGGETTO: Comunicazione chiusura Unità d’Offerta Sociale**

Io sottoscritto/a……………………………………………………………………..nato/a a …………………………………………………………

il …../……/…….…. residente a………………………………………………………….in via ………………………………..….………………….

Codice fiscale………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tel…………………………………………………. Mail ……………………………………………………………………………….……………………..

in qualità di Legale Rappresentante della società/cooperativa/ associazione…….……………………………………………

con sede legale a ……………………………………………………………………in via……………………………………………………………….

Tel…………………………………………………. Mail ……………………………………………………………………………………………………..

P.IVA ……………………………………………………………………….. C.F…………………………………………………………………………….

Data di costituzione……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Comunicazione preventiva d'esercizio n…………………………………..………………….. rilasciata in data …../……/……….

**COMUNICA**

**La chiusura dell’Unità d’Offerta Sociale**

Denominata……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sita nel comune di………………………………………………………………………………………… prov……………………………………….

In via……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A partire dal giorno………………………………………………………………………

Con la firma in calce il sottoscritto presta il consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella

presente comunicazione, ai sensi e per gli effetti Regolamento UE n. 2016/679.

In fede,

Luogo e data Firma e timbro