*ALLEGATO 1*

**Istanza per l’accreditamento dei servizi culturali**

(*da inviare esclusivamente per posta certificata*)

REGIONE LAZIO

 Direzione regionale

Cultura e Politiche giovanili

 Area Servizi culturali,

Promozione della lettura e Osservatorio della cultura

via Rosa Raimondi Garibaldi 7

00145 Roma

PEC: cultura@regione.lazio.legalmail.it

**Il/la sottoscritto/a**

 (*nome*) (*cognome*)

nato/a

 (*luogo di nascita: comune e provincia o Stato estero*)

il

 (*data di nascita: GG/MM/AA*)

in qualità di rappresentante legale di

 (*ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000*)

soggetto titolare/gestore (*sottolineare l’opzione corretta*) della biblioteca/museo/sistema di seguito descritti, ai sensi della L.R. del 24 novembre 1997, n. 42 “*Norme in materia di beni e servizi culturali del Lazio”*

**CHIEDE**

* l’accreditamento nell’O.B.R. della Biblioteca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* l’accreditamento nell’O.M.R. del Museo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* l’accreditamento del Sistema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre**, ai sensi degli articoli 19 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che la copia del documento d'identità del legale rappresentante, allegata qui di seguito nello stesso file, è conforme all’originale.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

‬‬‬‬‬ Il legale rappresentante