



**AZIENDA SOCIALE CENTRO LARIO E VALLI**  
*Ente strumentale dei Comuni del Distretto di Menaggio*  
 Sede legale e Operativa: Via a Porlezza, 10 – 22018 PORLEZZA (CO)  
 Tel. 0344/30274 - Fax. 0344/70299

Mail: [segreteria@azienasocialeclv.it](mailto:segreteria@azienasocialeclv.it); PEC: [asclv@pec.azienasocialeclv.it](mailto:asclv@pec.azienasocialeclv.it)  
 P.I. 02945720130

## PATTO DI ACCREDITAMENTO PER L'EFFETTUAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO ALUNNI DISABILI VOUCHERIZZATO

### Scheda identificativa dell'organizzazione

Denominazione organizzazione .....

Partita IVA/C.F. ....

Eventuale sito web .....

Sede legale: comune di ..... via .....

Telefono .....

Fax .....

e-mail .....

Sede operativa: comune di ..... via .....

Telefono .....

Fax .....

e-mail .....

apertura la pubblico nei giorni .....

dalle ore ..... alle ore .....

Altre sedi:

.....  
 .....

**Responsabile Legale** .....

Telefono .....

**Responsabile Amministrativo/Contabile** .....

Telefono .....

**Responsabile del servizio di trasporto** .....

Reperibile al seguente telefono/Fax .....

Data .....

Il Legale Rappresentante

.....