

**SCHEDA ATTIVITÀ SVOLTE**

Il/La sottoscritto/a

nella sua qualità di

dell'associazione

consapevole di quanto riportato dal D.P.R. 445/2000 in tema di dichiarazioni false e/o mendaci

**DICHIARA CHE**

nel periodo dal

al

l'associazione ha svolto le seguenti tipologie di

attività rivolte ai nuclei familiari ucraini:

- ☐ mediazione linguistica
- ☐ sostegno materiale e psicologico
- ☐ supporto nel disbrigo delle pratiche amministrative, con particolare riferimento al rilascio e rinnovo del permesso di soggiorno e altre pratiche utili per l'integrazione e il sostegno
- ☐ corsi di lingua italiana
- ☐ servizi di orientamento alle competenze e al lavoro
- ☐ collocazione abitativa

Numero di persone ucraine provenienti dal conflitto prese in carico destinatarie di almeno 1 servizio tra quelli previsti erogato nel periodo emergenziale:

Spese sostenute e documentabili, direttamente connesse all'erogazione dell'assistenza, ulteriori rispetto a quelle di normale esercizio dell'associazione e non già soggette ad altri finanziamenti: €

Sestri Levante,

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

---