

ISTITUTO  
COMPRESIVO  
CARLO ALBERTO  
DALLA CHIESA  
DI ROMA



REGIONE  
LAZIO



REGIONE LAZIO

Direzione Regionale  
Istruzione, Formazione e  
Lavoro

Area Attuazione degli Interventi

Viale R. R. Garibaldi, 7 - 00145 Roma

## COMUNICAZIONE INIZIO ATTIVITA' PROGETTUALE

DD n. G11495/2016

Codice CUP **I89J22000660002** cod. Sigem **19030AP000000035**  
Tipo di finanziamento: **FSE** Asse **3** Ob. spec. **10.1**  
Avviso DD **G16474** del **29/11/19**

Denominazione Progetto **MULTI-LABORATORIO DIDATTICO DISCIPLINARE**  
Soggetto Attuatore (in caso di ATS/ATI indicare capofila e componenti) \_\_\_\_\_ Codice Ente **RMIC82900G**  
Sede attività **ROMA**  
Via **MARIO RIGAMONTI 10** **00142** **142**  
Città **ROMA (RM)**  
Pec: [rmic82900g@pec.istruzione.it](mailto:rmic82900g@pec.istruzione.it) Tel. **06/5032541** E-mail: [rmic82900g@istruzione.it](mailto:rmic82900g@istruzione.it)

Il sottoscritto **GIUNTELLA MARIA ELISA** nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in **ROMA**, Legale Rappresentante

dell'Ente **I.C. CARLO ALBERTO DALLA CHIESA** comunica che il giorno **01/02/2022**,  
inizierà l'intervento in oggetto, autorizzato con **Determinazione Dirigenziale n. G16341**  
del **24/12/2021** e che la documentazione amministrativo-contabile è disponibile presso la sede  
sopra indicata.

Qualora si verificasse qualsiasi motivo ostativo all'inizio dell'attività nella data sopra indicata, provvederà a  
darne immediata comunicazione all'Amministrazione.

Il conto corrente che sarà utilizzato per le movimentazioni inerenti il progetto è il seguente:

Banca/Posta **POSTE ITALIANE**  
Sede/Filiale/Agenzia **R O M A**  
IBAN: \_\_\_\_\_  
**TESORERIA UNICA IT 08 K 01000 03245 348300315679**

Atto di Costituzione  
ATI/ATS (nel caso sia  
prevista)

Data

01 02 2022



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Elisa Giuntella

Firma del Rappresentante Legale\*

\* Firma del Rappresentante Legale dell'Ente Capofila in caso di ATS/ATI