

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Palagonia
Comune Capofila del Distretto Socio Sanitario D20

Oggetto: **Manifestazione di interesse per co-progettazione PIS**

Il sottoscritto _____ nato a _____
 Il _____ Codice fiscale _____ Residente in _____
 _____ in qualità di Legale Rappresentante
 di _____ Indirizzo (sede legale) _____ Indirizzo (sede
 operativa) _____ Codice fiscale _____ Partita IVA _____
 email _____ PEC _____
 Telefono _____

In qualità di

- organizzazione di volontariato,
- associazione di promozione sociale,
- ente filantropico,
- impresa sociale,
- cooperativa sociale,
- rete associativa,
- società di mutuo soccorso,
- associazione, riconosciuta o non riconosciuta,
- fondazione,
- altro ente di carattere privato diverso dalle società.

- Quale Proponente Monosoggettivo
- Quale componente del raggruppamento formato da (identificare capofila):
 - ..
 - ..

Manifesta interesse per l'ideazione e l'attivazione, in Co-Progettazione, del Pronto Intervento Sociale nell'ambito territoriale sociale Distretto Socio Sanitario D20

e

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

DICHIARA

- esperienza maturata nel settore dell'emergenza sociale e della grave marginalità

- attività svolte nel campo dell'inclusione sociale e del contrasto alla povertà

- risorse professionali e competenze disponibili

- eventuali collaborazioni con enti pubblici

- eventuale disponibilità di strutture o servizi utili a future attività di co-progettazione

Palagonia, li

Firma
