

AMBITO TERRITORIALE
DI LOCRI



Città di Locri
Comune Capofila

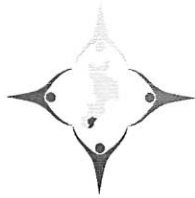
MODULO A – PARTECIPAZIONE AI TAVOLI DI CONSULTAZIONE/COPROGRAMMAZIONE DEL PIANO SOCIALE DI ZONA DELL’AMBITO TERRITORIALE DI LOCRI – TRIENNIO 2020-2022.

Il/la sottoscritt_ _____ nato/a
a _____ il _____ codice fiscale
_____ in qualità di legale rappresentante dell’ente denominato:

con sede legale nel comune di _____ (____)
e (se diversa da quella legale) sede operativa nel comune di _____ (____)
CAP _____ in via _____
email _____ pec _____
tel _____

Dichiara

- Di voler partecipare ai seguenti Tavoli tematici:
- TAVOLO SULLA DISABILITA' - SALUTE MENTALE
 - TAVOLO SULLA FAMIGLIA
 - TAVOLO SUI MINORI
 - TAVOLO SULL'ANZIANITA'
 - TAVOLO SULLA POVERTA' EDUCATIVA
 - TAVOLO PER LA COSTRUZIONE DI UNA COMUNITA' EDUCANTE E DI CITTADINANZA ATTIVA
 - TAVOLO SULLE DIPENDENZE
 - TAVOLO SULLE MARGINALITA' SOCIALI – ADULTI IN DIFFICOLTA'
 - TAVOLO SULLA VIOLENZA DI GENERE
 - TAVOLO SULL'IMMIGRAZIONE
- E di essere in possesso dei seguenti requisiti:
- Costituiti per atto pubblico o scrittura privata autenticata
 - Essere iscritto nel seguente albo: _____
 - Essere apolitici e apartitici
 - Sede nel territorio dell’Ambito Territoriale di Locri



AMBITO TERRITORIALE
DI LOCRI



Città di Locri
Comune Capofila

- Almeno 5 soci iscritti alla data di pubblicazione dell'avviso
- Aver svolto attività nell'ultimo biennio nel settore sociale per il quale ci si candida a coprogrammare il Piano di zona.

Data e luogo _____

FIRMA

(Le dichiarazioni di cui sopra devono recare la sottoscrizione autenticata, oppure nel rispetto della normativa vigente, recare la sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante – ex D.P.R. n. 445/2000)

