

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO DI PROGETTAZIONE CONDIVISA DEL PIANO SOCIALE DI ZONA.**

Il/la sottoscritt _____ C.F. _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

e residente a _____ Prov. di _____

in Via _____ N° _____

Rappresentante di _____

con sede in _____ Via _____ N° _____

tel. _____ PEC _____

email _____

cellulare _____ P. Iva/CF _____

ISCRIZIONE ALBO REGIONALE TERZO SETTORE (eventuale) _____ N _____

AREA DI ATTIVITA' _____

TAVOLI DI LAVORO CUI SI INTENDE PARTECIPARE (MAX 2)

☐ Area MINORI E FAMIGLIA;

☐ Area DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZE;

☐ Area ADULTI.

NOMINATIVO REFERENTE PER IL TAVOLO PRESCELTO

CONTATTI DI RIFERIMENTO

Allega:

- copia documento d'identità in corso di validità

Luogo e data _____

Firma del rappresentante
