ALLEGATO N. 1 all'Avviso Pubblico 5/2019

AL RESPONSABILE UFFICIO DI PIANO
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO
C/O COMUNE DI CASARANO
PIAZZA DI SAN DOMENICO, 73042 CASARANO (LE)

SCHEDA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il/La sottoscritto/a_____________________________________,nato/a a _________________________(_____),

il ___/___/_______, residente a _________________________ (___), alla Via/Piazza ________________________

n._____,CAP_______,domiciliato/a a________________________ (___), alla Via/Piazza______________________

n._____,CAP_______, Codice Fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__ /__/__/__/__/__/

Tel: _______/ _______________, Cell: _______/_________________, Mail: ______________________________

in qualità di legale rappresentante di:

☐ Associazione Culturale denominata____

con sede legale in _____________________________, alla Via/Piazza _____________________________ n.______

C.F.__/

Partita IVA __/

☐ Associazione di Promozione Sociale denominata____

con sede legale in _____________________________, alla Via/Piazza _____________________________ n.______

C.F.__/

Partita IVA __/

☐ Associazione Sportiva Dilettantistica denominata____

con sede legale in _____________________________, alla Via/Piazza _____________________________ n.______

C.F.__/

Partita IVA __/

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla realizzazione delle azioni di cui all'Avviso Pubblico n.5 /2019 e a promuovere, a titolo esemplificativo:

- Realizzazione di attività ludico – didattico, ricreative e sportive;
- Eventuali servizi aggiuntivi.

ALLEGA

- Proposta di intervento che l 'Associazione intende sottoporre a valutazione, redatta secondo il formulario di cui all'allegato n.2 del presente Avviso;
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, datata e sottoscritta per esteso ed in modo leggibile dal legale rappresentante del soggetto candidato.
- Documentazione attestante l'iscrizione al relativo registro nazionale e/o regionale;
- Documentazione attestante l'idoneità per lo svolgimento delle attività previste dal presente avviso.

DICHIARA

altresì, la propria disponibilità alla programmazione e alla realizzazione concertata degli interventi di che trattasi, con il coordinamento e la supervisione del Servizio Sociale Professionale dell'Ambito Territoriale Sociale di Casarano.

Luogo e data

_____

Il rappresentante legale

_____

