**Allegato A**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI TAVOLI TEMATICI DI CONSULTAZIONE/CO-PROGRAMMAZIONE DEL PIANO SOCIALE DI ZONA DELL’AMBITO TERRITORIALE N.1 - COMUNE CAPOFILA VIBO VALENTIA – TRIENNIO 2020-2022.

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’ente denominato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.I.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) e (se diversa da quella legale) sede operativa nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione della manifestazione di interesse pubblicata dall’Ambito Territoriale n.1 – Comune capofila Vibo Valentia, con la presente istanza esprime la volontà di prendere parte ai lavori per la definizione del Piano di Zona e

**dichiara**

Di voler partecipare ai seguenti Tavoli tematici:

* TAVOLO SULLA DISABILITA’ –
* TAVOLO SULLA DISABILITA’ 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
* Di essere in possesso dei seguenti requisiti:
  + Costituiti per atto pubblico o scrittura privata autenticata;
  + Essere iscritto nell’Albo tenuto istituito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ovvero*

* + di non essere tenuto a nessuna iscrizione in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
  + Essere apolitici e apartitici;
  + Sede nel territorio dell’Ambito Territoriale N.1 di Vibo Valentia;
  + Aver svolto attività nell’ultimo biennio nel settore sociale per il quale ci si candida a co-programmare il Piano di zona.

Allega la documentazione richiesta dall’art. 3 dell’avviso pubblico.

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)*