

FAC-SIMILE ISTANZA

Comunità Montana del Velino VI Zona
Gestione associata dei Servizi sociali – Distretto Rieti 5
via Roma 103, 02019 Posta (RI)

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DI PARTNER PER LA COPROGETTAZIONE DI INTERVENTI PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA NEI TERRITORI DELLA COMUNITA' MONTANA DEL VELINO

Il sottoscritto _____ in qualità di legale
rappresentante dell'organizzazione _____ sede legale in
_____ tel. _____
fax _____ e-mail _____ sede/i operativa/e
_____ tel. _____
fax _____ e-mail _____ partita iva _____
codice fiscale _____ iscrizioni ad albi e registri (tipo, data e numero)

(scegliere la voce che interessa)

- ☐ In nome e per conto della propria organizzazione
- ☐ In qualità di capofila del partenariato composto dal proponente e dalle seguenti organizzazioni:
 - ☐ Nome, indirizzo, telefono, e-mail, fax, codice fiscale/p. Iva
 - ☐
 - ☐

RICHIESTE di partecipare all'AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DI PARTNER PER LA COPROGETTAZIONE DI INTERVENTI PER LE POLITICHE DELLA FAMIGLIA NEI TERRITORI DELLA COMUNITA' MONTANA DEL VELINO

Di presentare la/e proposta/e per la seguente area:

- ☐ Invecchiamento attivo e solidarietà tra le generazioni – Intergenerazionalità;
- ☐ Sostegno alle famiglie in condizioni di fragilità;
- ☐ Promozione di contesti sociali ed economici *family friendly*;
- ☐ Inclusione sociale dei minori e dei giovani.

A TALE RIGUARDO DICHIARA:

- di conoscere ed accettare integralmente tutte le condizioni, modalità, prescrizioni ed impegni contenuti nel bando
- che le informazioni fornite sono corrispondenti al vero, consapevole delle responsabilità derivanti, ai sensi di legge, dall'indicazione di dati e informazioni incompleti o falsi.

ALLEGA:

- proposta/e di progetto (**indicare in alto AREA DI RIFERIMENTO**)
- statuto o atto costitutivo dell'Ente
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità

Si prega di far riferimento per informazioni e contatti all'Ufficio di Piano 0746/951402

IL RESPONSABILE

(firma)

TIMBRO DELL'ORGANIZZAZIONE

(luogo e data)