

## SCHEDA DI ADESIONE

Al Presidente del Coordinamento Istituzionale  
Ambito Territoriale Sociale n.3 di Nardò  
Via G. Falcone, sn – 73048 – NARDO'(LE)  
Avv. Maria Grazia SODERO

Al Responsabile dell' Ufficio di Piano  
Ambito Territoriale Sociale n.3 di Nardò  
Dott. Gabriele FALCO

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROCESSO DI PROGETTAZIONE PARTECIPATA PER LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO SOCIALE DI ZONA ANNUALITA' 2018/2020**

### La sottoscritta organizzazione:

Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_  
Natura Giuridica \_\_\_\_\_  
Rappresentante Legale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
Sede Legale in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
Sede/i operativa/e \_\_\_\_\_ Attività svolta (*descrizione sintetica e precisa dell'attività*) \_\_\_\_\_  
a partire dal \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Referente per la partecipazione al Tavolo di Concertazione e ai Tavoli Tematici** (se diverso dal legale rappresentante):

sig \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Visto l'Avviso pubblico del \_\_\_\_\_ avente ad oggetto "AVVIO DEL PERCORSO DI PROGETTAZIONE PER LA STESURA DEL PIANO SOCIALE DI ZONA 2018-2020 E MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE AL PERCORSO DI PROGETTAZIONE PARTECIPATA "

### D I C H I A R A

- di essere interessata a partecipare al processo di costituzione del Tavolo permanente di Concertazione e del/i Tavolo/i Tematico/i per la stesura della Riprogrammazione del Piano Sociale dell'Ambito di Zona di Nardo' 2018/2020;
- di impegnarsi a partecipare alle assemblee del predetto partenariato sociale che saranno convocate dall'Ambito di Zona di Nardo';
- di essere disponibile a fornire, in sede consultiva, ogni contributo utile alla riprogrammazione del Piano sociale di Zona;
- che l'interesse **prevalente** a partecipare, in considerazione dell'esperienza specifica maturata nel settore, riguarda la/le seguente/i area/e tematica/che:
  - o Area Socio-educativa:** servizi educativi per l'infanzia, minori, famiglie, contrasto alla violenza di genere;
  - o Area Socio-assistenziale:** welfare d'accesso, povertà, immigrazione, inclusione lavorativa;
  - o Area Socio-sanitaria:** anziani, disabilità, salute mentale, contrasto alle dipendenze.
- che i dati forniti sono rispondenti al vero, secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia di autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000;
- di autorizzare, ai fini della presente procedura, il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.n.193/2006.

Alla presente si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_