

ALLEGATO A

Comune di Vasto–
comune.vasto@legalmail.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE OPERANTI NEL TERRITORIO COMUNALE ATTIVI NELL'AMBITO DELL'INCLUSIONE SOCIALE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ PER LA CO-PROGETTAZIONE DEL PROGETTO “**ROTTE POSSIBILI**”:NAVIGARE VERSO L'AUTONOMIA – “**TENDER TO NAVE ITALIA**”

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in qualità di legale rappresentante del

con sede legale in via/piazza _____
n. _____ CAP _____ Comune _____ Provincia _____
Codice fiscale _____ Partita IVA _____
email _____ PEC _____

presa visione dell'Avviso di cui all'oggetto pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Vasto–
sezione Avvisi

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco di soggetti del terzo settore operanti nel territorio comunale attivi nell'ambito dell'inclusione sociale delle persone con disabilità per la co-progettazione del progetto “**ROTTE POSSIBILI**” : NAVIGARE VERSO L'AUTONOMIA – “**TENDER TO NAVE ITALIA**”

Si allega copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante in corso di validità.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

(per esteso, accompagnata da fotocopia di documento di identità in corso di validità. Il documento non è necessario se la firma è in formato digitale)