



Comune di
Manfredonia



Comune di Monte
Sant'Angelo



Comune di
Mattinata



Comune di
Zaponeta

AMBITO TERRITORIALE DEI COMUNI DI
MANFREDONIA - MONTE SANT'ANGELO - MATTINATA - ZAPPONETA
ASL FG – DISTRETTO DI MANFREDONIA

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale di Manfredonia
Via San Lorenzo n. 47
MANFREDONIA

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione al percorso di Progettazione Partecipata e ai Tavoli Tematici per la stesura del Piano Sociale di Zona 2018-2020.

Il/La sottoscritto/a _____

Denominazione/ragione sociale _____

Natura Giuridica _____

Sede Legale in _____ alla via

Sede/i operativa/e _____

Attività svolta a partire dal _____

(descrizione sintetica e precisa dell'attività)

Tel _____ Fax _____ e-mail: _____

Rappresentante _____ Legale

Nata/o a _____ Prov _____ il _____

Residente in _____ alla via

Referente per la partecipazione al Percorso di Progettazione Partecipata e ai Tavoli Tematici (se diverso dal legale rappresentante) :

Sig/Sig.ra _____ tel

cellulare _____ e-mail _____

Visto l'avviso pubblico del 9 FEBBRAIO 2018 avente ad oggetto "Avviso Pubblico di Avvio del Percorso di Progettazione Partecipata per la stesura del Piano Sociale di Zona 2018-2020";

D I C H I A R A

► di essere interessato/a a partecipare al percorso di Progettazione Partecipata e al/i Tavolo/i Tematico/i per la stesura e la realizzazione del Piano Sociale di Zona dell'Ambito Territoriale di Manfredonia 2018 – 2020;

► di voler partecipare al/i seguente/i Tavolo/i Tematico/i:

TAVOLO 1: AREA SOCIO-EDUCATIVA (MINORI E SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA – FAMIGLIE – CONTRASTO ALLA VIOLENZA DI GENERE) – MARTEDÌ 20 FEBBRAIO 2018 – ORE 16.00 – c/o UFFICIO DI PIANO

TAVOLO 2: AREA SOCIO-ASSISTENZIALE (WELFARE D'ACCESSO – POVERTA' – IMMIGRAZIONE – INCLUSIONE SOCI-LAVORATIVA) – GIOVEDÌ 22 FEBBRAIO 2018 – ORE 16.00 – c/o UFFICIO DI PIANO

TAVOLO 3: AREA SOCIO-SANITARIA (DISABILITA' – ANZIANI – SALUTE MENTALE – DIPENDENZE) – MARTEDÌ 27 FEBBRAIO 2018 – ORE 16.00 – c/o UFFICIO DI PIANO

Si autorizza, ai fini della presente procedura, il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 193/2006.

Si allega fotocopia del documento di identità.

Data,

FIRMA



Comune di
Manfredonia



Comune di Monte
Sant'Angelo



Comune di
Mattinata



Comune di
Zaponeta

AMBITO TERRITORIALE DEI COMUNI DI
MANFREDONIA - MONTE SANT'ANGELO - MATTINATA - ZAPPONETA
ASL FG – DISTRETTO DI MANFREDONIA

**TAVOLO DI PROGETTAZIONE PARTECIPATA N. _____ PER LA STESURA DEL PIANO SOCIALE
DI ZONA 2018-2020 DELL'AMBITO TERRITORIALE DI MANFREDONIA**

Il/La sottoscritto/a _____

Denominazione/ragione sociale _____

SINTESI INTERVENTO

SERVIZIO/INTERVENTO _____

PROPOSTA _____

MOTIVAZIONE _____

ALTRO _____

Data,

FIRMA
