

Proposta di compartecipazione – allegato d)

SPETT.LE **CONSORZIO PER LA REALIZZAZIONE DEL
SISTEMA INTEGRATO DI WELFARE
DELL'ATS BR 4**
Via E. Santacesaria, 7

72023 Mesagne (BR)

PEC: consorzio@pec.ambitomesagne.it

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE
MIRATA ALLA REALIZZAZIONE ATTIVITA' DEL CENTRO SERVIZI PER LE FAMIGLIE
"MARCELLA DI LEVRANO" (R.R. 26 MARZO 2021, N. 3 ART. 15 EX ART 93 R.R. 4/2007)**

Il sottoscritto _____
codice fiscale _____
nato a _____ (PROV. _____) il ____ / ____ / _____,
residente a _____ (PROV. _____)
_____) in Via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante della ETS/ETS capofila di partenariato _____

con sede legale in _____ (PROV. _____)
Via _____
Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____
Telefono _____ fax _____ E-mail _____
E-mail certificata _____

Vista la Determinazione del Direttore del Consorzio n. del per l'acquisizione di
manifestazione di interesse per l'individuazione di Enti del Terzo Settore per la co-progettazione

mirata alla realizzazione ATTIVITA' DEL CENTRO SERVIZI PER LE FAMIGLIE "MARCELLA DI LEVRANO" (R.R. 26 MARZO 2021, N. 3 ART. 15 EX ART 93 R.R. 4/2007)

PROPONE IL SEGUENTE PROSPETTO DI COMPARTECIPAZIONE:

Luogo e data, _____

Firma/e – digitali del/i legale/i rappresentante/i

