|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *casarano* | *Collepasso* | *425px-Matino-Stemma* | *stemma PARABITA* | *ruffano* | **supersano** |  |
| **CASARANO** | **COLLEPASSO** | **MATINO** | **PARABITA** | **RUFFANO** | **SUPERSANO** | **TAURISANO** |

****

##### AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO

PROVINCIA DI LECCE

*Tel.: 0833 -502428*

*Sito:* [www.ambitodicasarano.it](http://www.ambitodicasarano.it/)

*e-mail: segreteria**udp@ambitodicasarano.it*– pec: info@pec.ambitodicasarano.it

 **Al Responsabile dell’Ufficio di Piano**

 **dell’Ambito Territoriale Sociale di**

 **CASARANO**

 **Viale Stazione n. 44**

 **CASARANO**

**Oggetto: Piano Sociale di Zona 2018-2020. Manifestazione di interesse a partecipare al Percorso di Progettazione Partecipata e ai Tavoli Tematici.**

Il/La sottoscritto/a Ente/Organizzazione

Denominazione/ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Natura Giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante Legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede Legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede/i operativa/e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività svolta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(descrizione sintetica e precisa dell’attività)

Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sig\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto l’Avviso Pubblico del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_avente ad oggetto “Avvio del Percorso di Progettazione Partecipata per la stesura del Piano Sociale di Zona 2018-2020

DICHIARA

* Di essere interessato/a a partecipare all’Avvio del Percorso di Progettazione Partecipata e ai Tavolo/i Tematico/i per la stesura e la realizzazione del Piano Sociale dell’Ambito Territoriale Sociale di Casarano 2018-2020;
* Di impegnarsi a partecipare alle assemblee del predetto partenariato sociale che saranno convocate dall’Ambito Territoriale Sociale di Casarano;
* Di essere disponibile a fornire, in sede consultiva, ogni contributo utile alla realizzazione del redigendo Piano Sociale e alla sua attuazione, a seguito dell’approvazione;
* Di impegnarsi a fornire, ove occorra, su richiesta dell’Ambito Territoriale di Casarano, copia dell’atto costitutivo e dello statuto o di ogni altro documento utile ed opportuno al fine di impostare un’adeguata elaborazione del Piano Sociale di Zona;
* L’interesse prevalente a partecipare, in considerazione dell’esperienza specifica maturata nel settore, al/i seguente/i tavolo/i tematici:
1. Prima Infanzia, Minori e Famiglie;
2. Contrasto alla povertà, percorsi di inclusione attiva, interventi di prevenzione e contrasto alle dipendenze patologiche, Pronto intervento sociale;
3. Cultura dell’accoglienza – Potenziamento welfare d’accesso (Immigrazione, Segretariato Sociale, PUA, UVM);
4. Presa in carico delle disabilità e non autosufficienze;
5. Prevenzione e contrasto del maltrattamento e della violenza.
* 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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |