

Ambito Territoriale Sociale n.1 - Rossano

Comune di Rossano

Settore Servizi Sociali

Piazza SS. Anargiri

87067 - ROSSANO

L'Associazione di Categoria

C.F./P.IVA _____

Tel. _____, e-mail _____

PEC _____

nella figura del Presidente/Legale Rappresentante

_____ nato a _____

il _____ e residente in _____

alla via/piazza _____

C.F. _____

DICHIARA

la propria disponibilità a collaborare al percorso del progetto S.I.A. - SOSTEGNO INCLUSIONE ATTIVA rendendosi disponibile alla creazione di una rete di sostegno mediante un tavolo di lavoro formale con l'Ambito Territoriale Sociale n.1 - Rossano.

Rossano lì

firma e timbro

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento in corso di validità