

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE Interventi in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 386 del 14 settembre 2021. Annualità 2021 e 2022.

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA
DIREZIONE POLITICHE SOCIALI E SOCIO
SANITARIE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ C.F. _____
In qualità di (*legale rappresentante, procuratore*): _____
dell'ente (*denominazione dell'ente*): _____
con sede legale in: _____ CAP _____ Comune di _____
con sede operativa in (se diversa da quella legale): _____
CAP _____ Comune di _____
Codice Fiscale _____
tel. _____ fax _____
e-mail _____
pec _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso di Manifestazione di Interesse approvato con **DD n....** "**Interventi in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 386 del 14 settembre 2021. Annualità 2021 e 2022**" destinata a Enti, Fondazioni, o Federazioni tra essi che operino a favore di cittadini portatori di handicap in base al proprio statuto e che posseggano un'esperienza almeno biennale in materia di disabilità maturata nel quinquennio 2017-2021;

ALLEGA

- All. B) Autodichiarazione del Legale Rappresentante (resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.. 445/2000);
- Statuto dell'ente.
- Documento di identità del Legale Rappresentante in corso di validità
- Progetto di vita indipendente, contenente atto di collaborazione e concerto con l'Ambito territoriale di riferimento.

Data timbro e firma del legale rappresentante
