

ALLEGATO A

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE Interventi in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 174/2025

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA DIREZIONE POLITICHE SOCIALI POLITICHE GIOVANILI E SPORT

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. _____ E-mail _____
pec _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso di Manifestazione di Interesse "**Interventi in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 174/2025. Annualità 2025**" destinata a Enti del Terzo Settore che operino a favore di cittadini con disabilità in base al proprio statuto e che posseggano un'esperienza almeno biennale in materia di disabilità maturata nel quinquennio 2020-2025;

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);
- All. C) Format della proposta progettuale, contenente atto di collaborazione e concerto con l'Ambito territoriale di riferimento;
- Statuto dell'ente;
- Documento di identità del Legale Rappresentante in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa Privacy (allegato D), pertanto autorizza il trattamento dei dati acquisiti in relazione alla presente domanda, esclusivamente per le finalità per le quali essi vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti

Data timbro e firma del legale rappresentante