

AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE “Interventi di cui alla L.R. 06 aprile 1995, n. 15 “Modifiche ed integrazioni alla L.R. n. 23 dicembre 1986, n. 41 concernente interventi per favorire il funzionamento degli organi e delle strutture delle associazioni che perseguono la tutela e la promozione sociale dei cittadini mutilati, invalidi ed handicappati” in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 507 del 22 ottobre 2019. Annualità 2019.

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 di cui alla L.R. 06 aprile 1995, n. 15” destinata a Fondazioni, Enti morali o Federazioni che operino a favore di cittadini portatori di handicap in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n. 507 del 22/10/2019. Annualità 2019

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.

Data timbro e firma del legale rappresentante
