Al Dirigente Settore II

Servizi Socio-assistenziali

Comune di Castellammare di Stabia

Ambito N27

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ----------------------------------------NATO/A -----------------------------------------------

 IL-----------------------------------------------------, RESIDENTE ---------------------------------------------------------IN-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------TELEFONO---------------------------------------------E-MAIL/P.E.C.-----------------------------------------------------

 IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE---------------------------------------------------------------------------

CON SEDE ----------------------------------------------------C.F./PIVA----------------------------------------------------

 E-MAIL /P.E.C.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse rivolta ai Soggetti di cui all’art. 1 della L. 206/2003, finalizzata alla concertazione per la realizzazione di interventi socio-educativi in favore di minori di età compresa tra i 3 ed i 17 anni.

Si allega copia del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante

Luogo e data Il/la dichiarante