

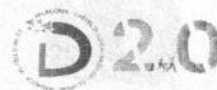


V DIPARTIMENTO
Settore Servizi Sociali

COMUNE DI PALAGONIA

Città Metropolitana di Catania

Distretto Socio Sanitario D20



MANIFESTAZIONE INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UNA RETE TERRITORIALE PER LA CO-PROGETTAZIONE E CO-PROGRAMMAZIONE DEL PIANO DI ZONA 2021 E 2022/2024 DISTRETTO SOCIO- SANITARIO D20

AL COMUNE DI PALAGONIA
UFFICIO PIANO
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D20
PIAZZA MUNICIPIO, 1
95046 – PALAGONIA
PEC: protocollo.palagonia@legalmail.it

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____
nella qualità di _____, rappresentante
dell'Ente _____
presente/operante nell'ambito nel Distretto Socio Sanitario n.20, con sede a
_____ Via _____ n. _____ tel.
_____ cell. _____ e-mail _____
PEC: _____

Tipologia Ente:

- ☐ Ente del Terzo Settore
☐ Organismo della formazione professionale
☐ Enti e associazioni in rappresentanza dei beneficiari degli interventi e dei servizi sociali

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad essere ammesso alla **Rete Territoriale per la co-progettazione e co-programmazione** del
Distretto Socio Sanitario n. 20 e a voler partecipare ai seguenti tavoli tematici:

- ☐ **Famiglia – Minori – Anziani**
☐ **Disabilità e Non autosufficienza,**
☐ **Povertà ed Esclusione Sociale**

DICHIARA

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

di aver preso visione ed accettare:

- quanto disciplinato nell'Avviso Pubblico Distrettuale;
- che la Manifestazione di Interesse non comporta l'automatico inserimento nella Rete



COMUNE DI PALAGONIA

Città Metropolitana di Catania

Distretto Socio Sanitario D20



V DIPARTIMENTO
Settore Servizi Sociali

Territoriale;

- di essere a conoscenza che l'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario n. 20, all'atto di composizione della "Rete" potrà richiedere ulteriore documentazione attestante i requisiti richiesti nell'Avviso Pubblico Distrettuale;
- di essere a conoscenza che i dati forniti saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679);

FIRMATO
IL LEGALE RAPPRESENTANTE/ALTRO

timbro dell'Ente

Allega alla manifestazione di interesse:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Curriculum dell'Ente che Rappresenta;