

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Spett.le Ambito Territoriale di Paullo  
Comune di Peschiera Borromeo

**Oggetto: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE AL PROCEDIMENTO DI CO- PROGRAMMAZIONE PIANO DI ZONA 2025/2027 AMBITO TERRITORIALE DI PAULLO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in

qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza della

Associazione/Ente/Altro *(specificare quella di appartenenza)*

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**PRESO ATTO**

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso in oggetto

**DICHIARA**

Di essere:

Ente del Terzo settore così come definiti dall'art. 4 del D.Lgs 117/2017 (organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, enti filantropici, imprese sociali - incluse le cooperative sociali, reti associative, società di mutuo soccorso, associazioni, riconosciute o non riconosciute, fondazioni) iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;

Ente di patronato e Organizzazione sindacale

Ente riconosciuto delle confessioni religiose

Ente gestore di unità d'offerta sociale

Ente accreditato per i servizi al lavoro e alla formazione

Ente o associazione con finalità sociali, educative, culturali e/o sportivo dilettantistiche

Ente del Terzo Settore non iscritto al Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) ovvero soggetto diverso da quelli precedenti, purché portatore di interessi rilevanti e avente finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociali.

Reti informali di cittadini

### CHIEDE

Di poter partecipare alla procedura in oggetto per avviare un percorso di co-programmazione del Piano di Zona 2025-2027 dell'Ambito Territoriale di Paullo, per una o più delle seguenti aree tematiche:

Tavolo Terza Età e Disabilità

Tavolo Famiglia e Minori

Tavolo Contrasto alla Povertà e Inclusione Sociale

Designando quale referente per la partecipazione ai Tavoli: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

E-mail **da utilizzare per le comunicazioni** \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole/i delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 DPR 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

Allegati:

- carta d'identità del Legale Rappresentante in caso di firma olografa della domanda di partecipazione.