

Allegato A1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
(da presentare su carta intestata del soggetto proponente)

REGIONE PUGLIA
DIPARTIMENTO WELFARE
Sezione Inclusione Sociale Attiva
Servizio Inclusione Sociale Attiva, Accessibilità
dei Servizi Sociali e contrasto alla Povertà e ASP
per il tramite di
ANCI Puglia
Via Marco Partipilo, 61
70124
Bari
avvisi.anci.puglia@pec.it

OGGETTO: CANDIDATURA PER GLI AMBITI TERRITORIALI/COMUNI PUGLIESI POTENZIALMENTE INTERESSATI A PRESENTARE INTERVENTI, SERVIZI, AZIONI RILEVABILI QUALI BUONE PRATICHE IN MATERIA DI WELFARE LOCALE

Il/la sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____ in
qualità di ☐ legale rappresentante ☐ delegato (allegare delega del legale rappresentante) dell'Ambito
Territoriale/ Comune di _____, con sede legale in
_____, prov. _____, via _____, n. _____, codice fiscale n. _____
_____, partita IVA n. _____, Tel. _____
_____, E-mail _____
PEC _____

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

MANIFESTA

l'interesse dell'Ente ad aderire all'iniziativa richiamata in oggetto candidando quale **"buona pratica" da utilizzare per l'eventuale inserimento nella "Banca dati regionale delle Buone Pratiche in ambito sociale" e per la eventuale partecipazione al "Festival regionale delle politiche sociali" il seguente intervento, servizio, azione:**

" _____ "

A tal fine allega:

1. Relazione descrittiva della Buona Pratica oggetto di candidatura (ambito di intervento, destinatari, finalità, modalità di realizzazione, risultati attesi, risultati conseguiti, risorse impegnate, soggetti coinvolti, margini di miglioramento.....) – max 10 facciate A4
2. Documentazione a supporto di quanto dettagliato nella Relazione descrittiva

E DICHIARA

- A. di impegnare l'Ente che rappresenta a garantire la disponibilità di ogni ulteriore documentazione relativa all'intervento, servizio, azione presentati per la selezione quale buona pratica;
- B. di essere consapevole che la presentazione della manifestazione di interesse in oggetto non comporta alcun obbligo o impegno della Regione Puglia
- C. che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: _____;

Luogo e data _____ / ____ / _____

FIRMA _____

N.B.: Il presente modulo di manifestazione di interesse deve essere sottoscritto digitalmente. In caso di soggetto delegato va allegata la copia della delega da parte del legale rappresentante dell'ente.