**PIANO DISTRETTUALE SOCIALE DELL’AMBITO SOCIALE N. 23 FINO-CERRANO**

**Comuni che fanno parte dell’Ambito:** Arsita, Bisenti, Castiglione Messer Raimondo, Castilenti, Cellino Attanasio, Cermignano, Montefino, Atri, Pineto, Silvi, Basciano, Canzano, Castellalto e Penna S. Andrea

RICHIESTA DI ADESIONE AI TAVOLI DI LAVORO PER LA PROGRAMMAZIONE PARTECIPATA DEL PIANO DISTRETTUALE DELL’AMBITO N. 23 FINO-CERRANO

Al Comune di Silvi

Capofila dell’Ambito Distrettuale n. 23

Via Garibaldi n. 16

64029 Silvi (Te)

e-mail: [ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it](mailto:ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it)

Io sottoscritto....................................................... nato a ……………………. il …………………………………. e residente a ............................................................ in via ............................................................., tel. ……………………………………..

per le persone giuridiche:

in qualità di Legale rappresentante di (denominazione dell’organizzazione):................................................................................. con sede a ………………………………………. in via …………………………………………………

Aderendo all’avviso pubblico dell’Ambito Distrettuale n. 23 Fino-Cerrano, esprime interesse alla partecipazione ai Tavoli per la programmazione partecipata del Piano Distrettuale 2023-2025.

DICHIARO

che il sottoscritto/la mia organizzazione ed è interessata a partecipare ai seguenti Tavoli di Lavoro:

* DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA;
* INCLUSIONE SOCIALE E CONTRASTO ALLEA POVERTA’:
* ANZIANI E INVECCHIAMENTO ATTIVO;
* MINORI, GIOVANI E FAMIGLIA, DISAGIO ADULTI, DIPENDENZE E SALUTE MENTALE -

Inoltre, dichiaro che nel territorio dell’Ambito il sottoscritto/organizzazione opera nei seguenti ambiti e servizi ......................................................................................................................................................................................................................................................................

Ogni comunicazione può essere inviata tramite posta elettronica al seguente indirizzo: …………………………………………..

Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati forniti con la presente scheda, ai sensi della D. Lgs. n. 196/2003.

Data ………………………….. Firma