

ALLEGATO A – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

All'Ambito Territoriale Sociale n. 10

Via Dante n. 268

Fabriano (AN)

PEC: ats10@emarche.it

Oggetto:

Manifestazione di interesse per la partecipazione all'Avviso pubblico per la realizzazione di interventi di inclusione a favore di minori con disabilità nei centri estivi che verranno attivati nel territorio del Comune di Fabriano

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____ Nato/a a: _____
il: _____ Codice Fiscale: _____

In qualità di **Legale Rappresentante** di:

Denominazione Ente/Associazione/Cooperativa: _____

Sede legale: _____

Codice Fiscale/P. IVA: _____

Telefono: _____ Email: _____

PEC: _____

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'Avviso pubblico promosso dall'Ambito Territoriale Sociale n. 10 per la realizzazione di interventi educativi inclusivi rivolti a minori con disabilità nell'ambito dei centri estivi.

A TAL FINE DICHIARA:

1. Descrizione del centro estivo:

(denominazione, attività proposte, fascia di età, sede, ecc.)

2. Periodo di svolgimento del centro estivo:

Dal _____ al _____

3. Numero di posti disponibili

Totale posti: _____

Posti disponibili per minori con disabilità: _____

4. Esperienze pregresse in ambito inclusivo

DICHIARA INOLTRE:

- di garantire l'accoglienza di minori con disabilità;
- di collaborare con il soggetto del Terzo Settore individuato dall'ATS;
- di condividere e attuare progetti educativi individualizzati;
- di assicurare condizioni organizzative, strutturali e di sicurezza adeguate;
- di favorire l'integrazione tra minori con e senza disabilità.

Allega:

- copia documento di identità del legale rappresentante

Luogo e data: _____

Firma del Legale Rappresentante