

All'Ambito Territoriale Sociale n. 10  
c/o Unione Montana dell'Esino Frasassi  
via Dante 268, Fabriano (AN) 60044

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI INTERESSATI A PARTECIPARE AL PERCORSO DI PROGETTAZIONE CONDIVISA DEL PIANO SOCIALE DI ZONA DELL'ATS 10.

Il/la sottoscritto/a....., nato/a  
il.....a.....prov.....e residente  
in.....via.....n.....C.F..... tel/cell.....e  
mail..... in qualità di Legale Rappresentante del seguente  
Ente:

TIPOLOGIA	
Organizzazioni di volontariato	
Associazioni di promozione sociale	
Fondazioni di origine bancarie o altre fondazioni	
Cooperative Sociali	
Parrocchie o Enti religiosi	
Associazioni di utenti e familiari	
Associazioni non riconosciute	
Gruppo informali di giovani	
Società Sportive	

Denominazione.....C.F.....  
.....P.Iva.....con sede legale  
in.....via.....n..... tel.....e  
mail.....pec..... in relazione all'avviso pubblico indicato in oggetto,  
manifesta il proprio interesse a partecipare ai tavoli tematici per la progettazione condivisa del  
Piano Sociale Territoriale dell'ATS 10 per le seguenti aree di intervento:

TAVOLI TEMATICI		SCELTA
1	Lotta all'esclusione sociale, alla fragilità, alla povertà e al disagio abitativo	
2	Promozione di politiche di prevenzione e contrasto alla violenza di genere	
3	Promozione di politiche per il sostegno alle persone anziane	
4	Promozione di politiche di inclusione sociale delle persone con disabilità	
5	Promozione di politiche per la famiglia, per l'infanzia e l'adolescenza	
6	Promozione di politiche di accoglienza ed integrazione degli immigrati	
7	Politiche legate alla promozione della pratica sportiva e motoria per tutte le età e per tutti	
8	Promozione di politiche giovanili	

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o dati non corrispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46,47,75 e 76 del DPR 445/2000,

### DICHIARA

Che il Soggetto:

- 1) Svolge attività nel settore sociale relativo al tavolo tematico per cui si manifesta l'interesse a partecipare;
1. Possiede una sede nel territorio comunale di uno dei Comuni facenti parte dell'Ambito territoriale sociale n. 10.

DATI RELATIVI AL SOGGETTO RICHIEDENTE:

Oggetto e scopi del Soggetto:

Iscrizione in albi territoriali o nazionali:

Descrizione dell'attività nel settore sociale relativo al tavolo tematico per cui si manifesta l'interesse a partecipare:

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che:

- I tavoli tematici per il quale viene presentata la domanda di partecipazione svolgeranno esclusivamente la funzione di supportare l'Ufficio di Coordinamento dell'ATS 10 nell'individuazione delle priorità e degli obiettivi strategici del Piano Sociale Territoriale garantendo una partecipazione attiva ai soggetti della rete locale attraverso un contributo conoscitivo del territorio, sia in termini di bisogni che di risorse, e la formulazione di ipotesi e pareri per la scelta degli obiettivi prioritari;
- La partecipazione ai lavori dei tavoli tematici per la co programmazione di interventi e servizi sarà ammessa dall'ATS 10 sulla base delle competenze e dell'esperienza posseduta dagli Enti che avranno presentato apposita istanza;
- La partecipazione ai tavoli tematici non costituisce di per sé titolo ad avanzare nessuna pretesa nei confronti dell'ATS 10, ma è concepita nell'ottica della costruzione di un welfare plurale finalizzato alla produzione di forme di collaborazione e di partecipazione attiva;
- La convocazione dei tavoli verrà effettuata con invio di apposita comunicazione agli indirizzi e mail/pec comunicati con la presente domanda.

Luogo \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_



Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda e dichiara altresì di essere informato che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti dall'ATS 10 allo scopo di adempiere a specifica istanza dell'interessato e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 e ss.mm.ii.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

1. documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentate.;