



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

Allegato avviso progetto PAR.I.S

Al Comune di Mogoro - Ente Gestore Plus
Ufficio Protocollo
Via Leopardi, 8
09095 MOGORO

OGGETTO: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER IL PROGETTO "PAR.I.S. – PARTENARIATO PER L'INCLUSIONE SOCIALE".

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____
in qualità' _____
della ditta _____
sede legale (via, n. civico e c.a.p.) _____
numero di telefono fisso e/o mobile _____
fax _____ e-mail _____
pec _____
codice fiscale/partita i.v.a. _____

Consapevole delle pene stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- La disponibilità all'iscrizione nell'albo dei soggetti fornitori per il progetto PAR.I.S. – "Partnernariato per l'inclusione sociale", alle condizioni di cui all'avviso pubblicato nel sito del Comune di Mogoro;
- Che la ditta _____ è iscritta al Registro regionale delle associazioni di volontariato per l'erogazione dei servizi rivolti a persone senza fissa dimora e in situazioni di estrema povertà con il seguente oggetto sociale:

- Di possedere una esperienza della erogazione di servizi rivolti a persone senza fissa dimora di anni _____ (indicare i periodi e gli enti per i quali è stato svolto il servizio).

Allega fotocopia non autenticata di un valido documento di identità o di riconoscimento.

Data _____

Il Dichiarante
