



Regione Puglia



Canosa di P.



Minervino M.



Spinazzola



Spett.le

Ambito Territoriale di Canosa di Puglia

Ufficio di Piano – Ufficio Politiche Sociali

[politichesociali@comune.canosa.bt.it](mailto:politichesociali@comune.canosa.bt.it)

## DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE

### AL PERCORSO DI PROGRAMMAZIONE PSDZ 2022-2024

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_,  
 residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_, con sede  
 legale in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_,  
 C.F. \_\_\_\_\_ p.iva \_\_\_\_\_,  
 e-mail \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ la  
 cui attività ha ad oggetto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere invitato/a a partecipare al ciclo di programmazione del Piano Sociale di Zona 2022-2024.

### DICHIARA

in considerazione dell'attività prevalente dell'organismo che rappresenta, che il sig \_\_\_\_\_,  
 cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ è il referente per la partecipazione  
 al tavolo tematico di seguito indicato:

- Prima infanzia, minori e famiglie, violenza e maltrattamento
- Contrasto alla povertà e inclusione sociale
- Anziani, disabili, non autosufficienti

A tal fine allega:

- Documento di identità del sottoscrittore;
- Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_