



## ALLEGATO C

### Proposta di compartecipazione

## **MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

**PER IL COINVOLGIMENTO DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER L'ATTIVAZIONE DI SERVIZI DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE A FAVORE DI FAMIGLIE E INDIVIDUI - DISTRETTO RM 5.5, AI SENSI DELLA L. 241/1990, DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017 (CODICE DEL TERZO SETTORE) E SS. MM. E II. E DELLA L. 328/2000 A VALERE SULLA QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA' – CIG B9398A0D87**

*QUOTA SERVIZIO FONDO POVERTA' ANNUALITA' 2021 – CUP J31H21000130001*

*QUOTA SERVIZIO FONDO POVERTA' ANNUALITA' 2023 – CUP J31H23000360001*

*POVERTA' ESTREMA ANNUALITA' 2023 – CUP J31H23000420001*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della ETS/ETS capofila di partenariato \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**PROPONE IL SEGUENTE PROSPETTO DI COMPARTECIPAZIONE:**

[illegible]

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

**Firma/e del legale rappresentante**

---

---

---