

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 45

**RETE PER LA PROTEZIONE E L'INCLUSIONE SOCIALE E ISTITUZIONE DEL TAVOLO PERMANENTE DEL TERZO SETTORE
MODICA 21 OTTOBRE 2021 ORE 15,30 AUDITORIUM FLORIDIA**

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nella qualità di _____ dell'Ente / organizzazione del terzo
settore _____
con sede a _____ Via _____ n. _____
tel. _____ cell _____ fax _____
e-mail _____ PEC: _____

Tipologia Ente:

- Associazione per la partecipazione attiva dei cittadini
- Associazione sociale tutela dei cittadini
- Onlus
- Centrale cooperativa
- Consorzio di cooperative
- Cooperativa Sociale di tipo A (iscritta all'Albo Regionale)
- Cooperativa Sociale di tipo B
- Associazione di Volontariato
- Associazione
- Ente di promozione sociale
- Struttura residenziale (iscritta all'Albo Regionale)
- Struttura residenziale (iscritta all'Albo Comunale)
- Struttura semiresidenziale
- Fondazione
- Ente di Patronato
- Ente religioso riconosciuto
- Organizzazione sindacale
- Ente pubblico

COMUNICA LA PROPRIA PARTECIPAZIONE

All'incontro della Rete di Protezione per l'inclusione Sociale convocata dal Presidente del Distretto Socio Sanitario n. 45 per il 21 Ottobre 2021 alle ore 15,30 presso l'Auditorium Floridia Piazza Matteotti – Modica.

Prende atto che la partecipazione all'incontro non costituisce impegno da parte del Distretto socio-sanitario n. 45 per le successive procedure di affidamento dei servizi.

Data _____

firma _____

- *Da spedire al seguente indirizzo: Comune di Modica – Ufficio Piano Distrettuale - Settore I Servizi Sociali, Via Albanese s.n. – Palazzo Campailla 97015 Modica*
- *Da inviare a mezzo posta elettronica: servizisociali@comune.modica.rg.it*
- *Per gli Enti e gli Uffici dei Comuni di Scicli, Pozzallo e Ispica la scheda potrà essere consegnata agli uffici di Servizio Sociale del Comune di appartenenza.*
- *LA PARTECIPAZIONE E' RISERVATA ALLE PERSONE MUNITE DI GREEN PASS O TAMPONE CON ESITO NEGATIVO NELLE PRECEDENTI 48 ORE.*