Azienda Speciale Consortile
per i servizi alla Persona
"Penisola Sorrentina"
Ambito Territoriale Sociale N33

Alla c.a.: _____

E p.c.: _____

Oggetto: **Istanza di iscrizione al Tavolo di Concertazione - Art. 5 Regolamento**

xIl/La sottoscritto/a _____ CF _____

Legale Rappresentante di_____

OFFRE la propria disponibilità a ricoprire la carica di componente Segreteria Tavolo.

Denominazione Ente: _____

CF/P.IVA: _____

Sede Legale: _____

Sede operativa in Ambito N33: _____

Iscritta al RUNTS n. _____ del _____

Tipologia:

☐ ODV

☐ APS

☐ Coop. Sociale

☐ Fondazione

☐ Ente Religioso

☐ Altro

CHIEDE

l'iscrizione al Tavolo di Concertazione Ambito N33 ai sensi dell'art. 5 del Regolamento.

DICHIARA ex DPR 445/2000:

1. Possesso requisiti art. 13 L.R. 11/07 s.m.i.;

2. Attività nel territorio Ambito N33 da almeno 12 mesi;

3. Di aver preso visione e accettato il Regolamento, in particolare art. 5 c.4

(esclusione per 3 assenze consecutive non giustificate);

4. Di designare quali delegati al Tavolo ex art. 6 - obbligatoriamente membri formali:

DELEGATO TITOLARE: Cognome Nome _____ CF _____ Ruolo _____

Email _____ Tel _____

DELEGATO SUPPLENTE: Cognome Nome _____ CF _____ Ruolo _____

Email _____ Tel _____

ALLEGA:

1. Atto Costitutivo e Statuto vigente

2. Visura RUNTS

3. Doc. identità legale rapp. e delegati

4. Delega scritta

Dichiara di sapere che: 1 Ente = 1 voto ex art. 6 / max 1 delega ricevuta / max 3 rappresentanze per persona - art. 6 c.3 e 4.

Informativa GDPR art.13: dati trattati solo per gestione Tavolo.

Lì, **FIRMA**