

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

IL SOTTOSCRITTO/A	
CODICE FISCALE	
NATO/A A	
IL	
RESIDENTE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE		
NATURA GIURIDICA		
CODICE FISCALE		
PARTITA IVA		
CON SEDE LEGALE IN		
ALLA VIA/PIAZZA, N.		MUNICIPALITÀ:
TELEFONO		
FAX		

CHIEDE

Di poter partecipare alle attività di cui all'iniziativa "Politiche di assistenza alle ragazze madri" in esecuzione della determinazione n. 14 del 21/10/2010
A tal fine

DICHIARA

di essere iscritto al Registro Cittadino degli Organismi del Terzo Settore Area Famiglia

ALLEGA

- **Allegato A1:** Elenco del personale
- **Allegato A2:** dichiarazione sostitutiva relativa all'esperienza nel settore dei servizi alle famiglie e ai minori
- **Allegato A3:** Dichiarazione sostitutiva relativa al fatturato per prestazioni rese per conto di enti pubblici e privati

Napoli lì

Firma del Legale Rappresentante

Timbro dell'Ente