

All. C)

Preg. mo
Direttore Sociale dott.ssa Claudia Lanteri
Distretto Sociosanitario n. 3 Imperiese
Comune di Imperia

Oggetto: Partecipazione all'Avviso pubblico per la Manifestazione d'interesse per l'organizzazione di corsi di Attività Fisica Adattata/AFA.

La/Il sottoscritto/o organizzazione/associazione/singolo professionista:

Denominazione/ragione sociale _____

Natura Giuridica _____

Rappresentante Legale _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente in _____, Via _____

cellulare _____

e-mail _____

Sede Legale in (se diversa) _____, Via _____

Tel _____ Fax _____ e-mail _____

Indirizzo PEC _____

Visto l'avviso pubblico del _____ avente ad oggetto "Avviso pubblico per la manifestazione d'interesse per l'organizzazione di corsi di attività fisica adattata (AFA) da parte di Soggetti profit e no profit votati all'attività motoria e allo sport".

DICHIARA

- di essere interessata/o a partecipare alla realizzazione di CORSI AFA, così come definito nel progetto Allegato A)
- di aver preso visione dell' ACCORDO DI COLLABORAZIONE per l'adesione al progetto regionale AFA di cui all'Allegato B) e di accettarlo in tutte le sue parti.

Alla presente si allega

- fotocopia del documento di identità del dichiarante

TIMBRO E FIRMA

Data, _____