CARTA INTESTATA

 All’Azienda Socialis

 pdz@aziendasocialis.it

**OGGETTO: adesione alla programmazione Piano di Zona 2021/2023 – Ambito di Suzzara**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di

Legale Rappresentante dell’Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cod. Fisc./P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_)

**CHIEDE DI ADERIRE AL PIANO DI ZONA 2021/2023**

**dell’ambito di Suzzara.**

A tal fine dichiara:

1) che il proprio ente appartiene alla seguente tipologia:

* Cooperativa sociale di tipo A (L. 381/1991)
* Cooperativa sociale di tipo B (L. 381/1991)
* Consorzio di cooperative sociali
* Fondazione
* Ente religioso (riconosciuto dal Ministero dell'Interno)
* Diocesi/Parrocchia/Realtà che opera nell'area socio-educativa per le Diocesi
* Istituto di patronato e di assistenza sociale (L.152/2001)
* Associazione di volontariato (L.266/1991)
* Associazione di promozione sociale (L. 383/2000)
* Associazione o società sportiva (L.26/1942)
* Associazione dei consumatori e degli utenti (L. 281/1998)
* Altro

Se altro, specificare

2) che l'ente opera principalmente nelle seguenti aree (indicare una o più aree tematiche):

* Minori e famiglia
* Anziani
* Disabili
* Emarginazione e povertà
* Salute mentale
* Immigrazione
* Altro

Se altro, specificare

3) di aderire agli obiettivi del Piano di zona 2021-2023 ivi contenuti

Inoltre, si rende disponibile a :

* ricevere gli aggiornamenti attraverso il servizio di whatsapp broadcast ( n. 3336170164) dell’Azienda Socialis ;
* comunicare qualsiasi variazione rispetto ai dati forniti tramite il presente modulo.

Lì,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**