

# **ALLEGATO A**

#

REGIONE ABRUZZO

Dipartimento Sociale – Enti Locali – Cultura

DPG023 - Servizio Tutela sociale – Famiglia

Ufficio Integrazione Sociale

**DOMANDA DI ADESIONE, IN QUALITÀ DI ADS, PARTNER DELLA CO-PROGETTAZIONE PROGETTO INTEGRA. Periodo di attuazione 2024-2029**

A cura del legale rappresentante del Soggetto proponente (o suo Delegato)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente in via

CAP C.F.

CELLULARE PEC

in qualità di legale rappresentante (o suo delegato) del Soggetto proponente

CHIEDE

## di essere ammesso in qualità di Partner alla co-progettazione per di interventi finalizzati all’Inclusione Sociale relativi al progetto Integra, di a cui all’Avviso della Regione Abruzzo approvato con Determinazione Dirigenziale DPG023/180 del 11.11.2024 con scadenza 30 novembre 2024.

Data

Firma del legale rappresentante (o suo delegato) 1

1 Obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità assolto implicitamente con l’apposizione della firma digitale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, le . a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i.