

Al Comune di POLICORO  
Piazza Aldo Moro, 1  
POLICORO

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UNA ORGANIZZAZIONE/ ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO E/O PROMOZIONE SOCIALE PER L'ATTIVAZIONE DI AZIONI A SOSTEGNO DELL'INCLUSIONE SOCIALE: TRASPORTO SOCIALE IN FAVORE DI PERSONE DISABILI FREQUENTANTI IL CENTRO DIURNO EDUCATIVO "SMILE" E GESTIONE GRATUITA BENI COMUNALI PER TRASPORTO DISABILI - PERIODO 01.02.2023 – 01.02.2024 -**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in Comune di  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ dell':

- Organizzazione di volontariato.  
 Associazione di Promozione Sociale.

denominata \_\_\_\_\_  
con sede in Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.I.  
\_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico per la manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di una organizzazione/associazione di volontariato e/o promozione sociale a cui affidare attività di azioni a sostegno dell'inclusione sociale - trasporto sociale in favore di persone disabili frequentanti il centro diurno educativo "smile" e gestione gratuita beni comunali per trasporto disabili – del Comune di Policoro.

**A tale fine allega/allegano:**

- dichiarazione sostitutiva;
- proposta progettuale/ relazione illustrativa
- copia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o suo delegato;

**EVENTUALI COMUNICAZIONI DOVRANNO ESSERE INVIATE A:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante