

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, DI ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE O ALTRI ENTI NON PROFIT FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI UNA CONVENZIONE PER L'EFFETTUAZIONE DI UN SISTEMA DI INTERVENTI PER LA PROMOZIONE E LA DIFFUSIONE DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO A TUTELA DEI SOGGETTI DEBOLI RESIDENTI NEL TERRITORIO DEL SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI AMBITO TERRITORIALE VALLI E DOLOMITI FRIULANE.**

Spett.le

COMUNITÀ DI MONTAGNA DELLE PREALPI  
FRIULANE ORIENTALI  
ENTE GESTORE DEL SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI  
VALLI E DOLOMITI FRIULANE

Il sottoscritto ..... nato il ..... a .....  
in qualità di ..... dell'organizzazione di volontariato / Associazione di promozione sociale /  
ente non profit ..... con sede in  
..... con codice fiscale n... ..... con partita IVA n  
..... con la presente

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

Alla selezione per la sottoscrizione di una convenzione finalizzata alla gestione dello "Sportello promozione e supporto all'istituto dell'amministratore di sostegno" a tutela dei soggetti deboli residenti nel territorio dell'Ambito Territoriale Valli e Dolomiti Friulane

**DICHIARA**

Di partecipare alla selezione in oggetto

**come organizzazione/associazione singola.**

**Oppure**

**in associazione** con le seguenti organizzazioni/associazioni/altri enti non profit (indicare denominazione e sede legale di ciascun concorrente)

mandataria: .....

mandanti: .....

.....

.....

\_\_\_\_\_ *li* \_\_\_\_\_

Allega alla presente fotocopia, non autenticata, di documento di identità del/dei sottoscrittore/i

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B.** Nel caso di concorrente costituito da raggruppamento temporaneo non ancora costituiti, la domanda, **a pena di esclusione** deve essere **sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno il predetto raggruppamento.**