

**PIANO SOCIALE DI ZONA DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI ISERNIA - PERCORSO DI PROGETTAZIONE PARTECIPATA**

*(Regione Molise - Deliberazione del Consiglio Regionale n. 238 del 06.10.2020* *e successive modifiche e/o integrazioni)*

***SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AI TAVOLI DI CONCERTAZIONE***

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a |  |
| nato/a a |  |

**in qualità di Rappresentante dell’Ente:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Natura Giuridica |  |
| Codice Fiscale |  |
| con sede legale in viacon sede operativa in via |  |
| Telefono  |  |
| alla Via |  |
| Telefono  |  |
| mail a cui inviare le istruzioni per partecipare alla videoconferenza |  |

### CHIEDE

di partecipare al percorso di progettazione partecipata:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAVOLO** | **DATA** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** | **AREE TEMATICHE** |
| 1 | SI | NO | 21.01.2021 | 9:30 | 11:00 | Servizio Sociale e Segretariato Sociale |
| 2 | SI | NO | 21.01.2021 | 11:30 | 13:00 | Responsabilità familiari e minori |
| 3 | SI | NO | 22.01.2021 | 9:30 | 11:00 | Anziani e disabili |
| 4 | SI | NO | 22.01.2021 | 11:30 | 13:00 | Disagio adulto e contrasto alla povertà ed alla violenza di genere |

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data

Firma del Legale Rappresentante