



Distretto Sociosanitario LT1

Aprilia, Cisterna di Latina, Cori e Rocca Massima



**Piano Sociale di Zona
2024 – 2026**

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE
D'INTERESSE PER PARTECIPARE AL
TAVOLO DI CONDIVISIONE DELLA
PROGRAMMAZIONE**



Allegato 1 – Istanza di Manifestazione d'Interesse

Al Distretto Socio-sanitario LT1
Ufficiodipiano.lt1@comune.aprilias.it

Scadenza: 29.03.2024

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / ____

C.F. _____

residente in _____ (CAP _____) Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante di _____

avente sede legale in _____ (CAP _____)

Via/Piazza _____ n. _____

e sede operativa in _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.F./PIVA _____

Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

- PARTECIPANDO IN PRESENZA
- PARTECIPANDO MEDIANTE PIATTAFORMA DIGITALE

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare al tavolo di co-programmazione per la definizione del Piano Sociale di Zona 2024-2027 per il Distretto Socio-sanitario LT1 che si terrà il giorno 4 APRILIE 2024 alle ore 10.00 nella biblioteca comunale del Comune di Aprilia ed attraverso piattaforma digitale

Data, ____ / ____ / _____

Firma
