



Città di Aprilia

Modello C

Al Comune di APRILIA

Settore III

Ufficio di Piano

OGGETTO: Proposta di compartecipazione

Il sottoscritto _____ nato il _____ a
_____ e residente nel Comune di _____ (__) Stato
_____ Via/Piazza _____ n.____ in qualità di
_____ dell'ETS _____
avente sede legale in _____ nel Comune di _____ (__) Via/Piazza
_____ n.____ e-mail _____ – PEC:
_____ telefono n. _____ Codice Fiscale
_____ Partita IVA n. _____

Vista la Determinazione _____ per l'acquisizione di manifestazioni di
interesse di Enti del Terzo Settore per la co-progettazione mirata alla realizzazione di
percorsi di autonomia per persone con disabilità, ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. 117/20217
(Codice del Terzo Settore) e s.m.i. e del D.M. n. 72/2021 - CIG _____

Propone il seguente prospetto di compartecipazione:

*(in sede di compilazione si tenga conto delle indicazioni contenute sull'argomento all'art. 11 e 13
dell'Avviso pubblico)*

Luogo e data _____, lì __/__/____

**Timbro Ditta e firma del
richiedente**
