



Comune di Giovinazzo  
Ass. alla Solidarietà Sociale



Comune di Molfetta  
Ass. ai Servizi Socio-Educativi

## Ambito Territoriale Molfetta-Giovinazzo ASL BA-Distretto n.1

### TERZO PIANO SOCIALE DI ZONA 2014 – 2016 AVVIO DEL PERCORSO DI PROGRAMMAZIONE PARTECIPATA

Al Sindaco  
del Comune di \_\_\_\_\_

#### SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_,

#### CHIEDE

in qualità di legale rappresentante di/della \_\_\_\_\_  
di partecipare al tavolo tematico relativo all'AREA \_\_\_\_\_  
che si terrà il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_,

Indica, quale delegato o supplente in caso di impedimento personale a partecipare  
il/la \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Per qualsiasi informazione e/o comunicazione inerente il percorso di concertazione indica il  
seguito recapito: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Molfetta, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_