



DISTRETTO D 43

Vittoria - Comiso - Acate - ASP n. 7

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 43
PROGRAMMAZIONE PIANO DI ZONA – 2021 E QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA' 2020
COMUNICAZIONE PARTECIPAZIONE ALL'INCONTRO DEL 23 DICEMBRE 2021
Sala delle Capriate "G.Molè" Vittoria
(Compilare in modo che sia leggibile)

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____
nella qualità di _____ (presidente, direttore, amministratore, legale rappresentante, segretario
provinciale/comunale, altro), rappresentante dell'Ente _____ (pubblico o privato, ente del
terzo settore) di competenza territoriale _____
(comunale/provinciale/regionale/nazionale) denominato/a:

con sede a _____ Via _____ n. _____
tel. _____ cell _____ fax _____
e-mail _____
PEC: _____
Sito web: _____

Tipologia Ente:

- Associazione per la partecipazione attiva dei cittadini
- Associazione sociale tutela dei cittadini
- Onlus
- Centrale cooperativa
- Consorzio di cooperative
- Ente di promozione sociale rappresentativo di altri enti.
- Organizzazione di rappresentanza di strutture residenziali e semiresidenziali
- Fondazione
- Ente di Patronato
- Ente religioso riconosciuto
- Organizzazione sindacale
- Organizzazione di categoria dei datori di lavoro e degli artigiani
- Altri Enti pubblici
- Organismi della formazione professionale,
- Scuole,
- Centri provinciali per l'istruzione Adulti (CPIA),
- Ufficio Servizio Sociale Minorile (USSM),
- Ufficio Scolastico Provinciale, Osservatorio dispersione scolastica,
- Ufficio di Esecuzione Penale Esterna (U.E.P.E),
- Centri per l'Impiego (CPI),
- Università e Centri di ricerca
- enti e associazioni in rappresentanza dei beneficiari degli interventi e dei servizi sociali.
- Gruppo _____
- Altro _____



DISTRETTO D 43

Vittoria - Comiso - Acate - ASP n. 7

Comunica la propria partecipazione all'incontro della rete di protezione per l'inclusione sociale e del costituendo tavolo permanente del terzo settore. Indica come referente/i a partecipare all'incontro:

il sig./dott. _____

C.F. _____ cell. _____

e-mail _____

Prende atto che partecipazione all'incontro non comporta l'automatico inserimento nella Rete Territoriale per la Protezione e l'Inclusione Sociale e non costituisce impegno da parte del Distretto socio-sanitario n. 43 per le successive procedure di affidamento.

Data _____

firma leggibile

➤ *Da consegnare entro il 20 dicembre 2021 al Comune Capofila del Distretto Socio-sanitario n. 43: Comune di Vittoria – Settore servizi sociali – protocollo dell'Ufficio dei Servizi Sociali via Diaz n. 77 – dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.*

OVVERO

➤ *Da spedire al seguente indirizzo: Comune di Vittoria – Ufficio Piano Distrettuale – Direzione Servizi alla Persona- Uffici Servizi Sociali, Via Diaz n. 77 –97019 Vittoria*

➤ *Da inviare a mezzo posta elettronica: dirigente.servizisociali@comunevittoria.gov.it*

➤ *La partecipazione all'incontro della RETE potrà essere consegnata anche presso gli Uffici dei Servizi Sociali dei Comuni di Comiso e Acate o inviata a una delle seguenti mail:*

1. servizisociali@comune.comiso.rg.it

2. servizisociali@comune.acate.rg.it