

Dichiarazione preferenze

OGGETTO: Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco di Enti del Terzo Settore, in forma singola o associata, per l'erogazione dei servizi complementari del PROG. CALABRIA FRIENDS a valere sul FAMI 2021-2027 – PROG- 195 CUP J51H24000060006.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____,
C.F. _____, residente a _____
Via _____ n _____ domiciliato/a per la carica presso la sede legale
sotto indicata, nella qualità di _____ e come tale, legale rappresentante p.t.
della _____, con sede in _____, Via _____, n. _____, C.F. _____,
P. IVA n. _____

Ai fini della partecipazione all' Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco di Enti del Terzo Settore, in forma singola o associata, per l'erogazione dei servizi complementari del PROG. CALABRIA FRIENDS a valere sul FAMI 2021-2027 – PROG- 195 CUP J51H24000060006;

DICHIARA

Di voler esprimere le seguenti preferenze:

- PROVINCIA D'ATTUAZIONE DEL SERVIZIO (massimo 2 scelte)

- ☐ Catanzaro
- ☐ Cosenza
- ☐ Crotone
- ☐ Reggio Calabria
- ☐ Vibo Valentia

- SERVIZIO OFFERTO

- ☐ Mediazione
- ☐ Baby-sitting
- ☐ Supporto psicologico
- ☐ Tutti

- Breve descrizione delle metodologie
