



Consorzio per la realizzazione del sistema integrato  
di welfare ambito-zona di Poggiardo

Andrano, Botrugno, Castro, Diso, Giuggianello, Minervino di Lecce, Nociglia, Ortelle, Poggiardo,  
Salarica, S. Cassiano, S. Cesarea Terme, Spongano, Surano, Uggiano la Chiesa

**Al Presidente del Consorzio  
dell'Ambito Sociale di Poggiardo  
via Don Minzoni, 6  
73037 Poggiardo**

OGGETTO: Candidatura per rinnovo componenti della Cabina di Regia.

Il sottoscritto (cognome e nome).....

nato a ..... il ..... residente in.....

Codice Fiscale ..... telefono ..... e-mail

..... in qualità di (specificare se Legale Rappresentante

o delegato)..... per:

- l'associazione di volontariato
- l'associazione di Promozione Sociale
- la Cooperativa Sociale

denominata .....

con sede legale nel Comune di ..... in

via .....

## DICHIARA

- che l'associazione/cooperativa è regolarmente registrata
- di non gestire attualmente servizi per conto dell'Ambito – zona di Poggiardo e

## PROPONE

la propria candidatura quale componente della Cabina di Regia per il triennio 2022-2024 in rappresentanza della categoria di competenza.

Alla presente si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_