



**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D4
AMBITO TERRITORIALE CASTELTERMINI - SAN GIOVANNI GEMINI - CAMMARATA**

**Al Distretto Socio-Sanitario D4
Comune di Casteltermini
e mail areadue@comune.casteltermini.ag.it**

Oggetto: Manifestazione d'interesse per la costituzione rete territoriale per la protezione e l'inclusione sociale per la progettazione partecipata alla stesura del piano di zona 2021.

SCHEMA DI ADESIONE

Cognome e Nome _____

Ente rappresentato _____

Ruolo ricoperto _____

Indirizzo _____

Tel. _____ e mail _____

PEC _____

Indicare una delle seguenti aree tematiche e una sintesi della proposta relativa alle attività di programmazione e concertazione, articolata nelle seguenti sezioni:

- Infanzia, adolescenza e responsabilità familiari
- Disabilità e non autosufficienza
- Povertà ed esclusione sociale

Allega documento di riconoscimento in corso di validità
data _____

firma _____