

Mod. A5**DISTRETTO SOCIO SANITARIO LT/5****Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale****AVVISO PUBBLICO**

Per la realizzazione di Tirocini di Inclusione Sociale promossi da Associazioni di Promozione Sociale ed Organizzazioni di Volontariato in favore di soggetti presi in carico nell'ambito dei servizi territoriali del Distretto socio sanitario LT5

SCHEMA ANAGRAFICA DELL'ENTE RICHIEDENTE (SOGGETTO PROMOTORE)

Denominazione dell'ETS	
Tipologia giuridica	<input type="checkbox"/> ODV <input type="checkbox"/> APS
Codice fiscale	
Indirizzo	
Telefono	
E-mail	
PEC e-mail	
Url sito internet	
Numero e data di iscrizione al RUNTS	
Nome e cognome del legale rappresentante	
E-mail e cellulare del legale rappresentante	
Nome e cognome del referente di programma di attività finanziabili	
E-mail e cellulare del referente di programma di attività finanziabili	
Nome e cognome del referente amministrativo del programma di attività finanziabili	
E-mail e cellulare del referente amministrativo del programma di attività finanziabili	
IBAN Conto corrente dedicato	



REGIONE
LAZIO



Il Legale Rappresentante(firmato digitalmente)

__/__/__

(Luogo e data)