

**Mod. E**
**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI TIVOLI RM 5.3**
**Avviso a favore della realizzazione di tirocini di inclusione sociale**
**AVVISO PUBBLICO per manifestazione di interesse per la realizzazione di Tirocini di Inclusione Sociale promossi da Organizzazioni di Volontariato e Associazioni di Promozione Sociale in favore di soggetti presi in carico nell'ambito dei servizi territoriali del Distretto socio-sanitario RM 5.3**
**SCHEDA ANAGRAFICA DELL'ENTE RICHIEDENTE (SOGGETTO PROMOTORE)**

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

\_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante



**REGIONE  
LAZIO**

(Luogo e data)



(firmato digitalmente o con firma autografa,  
in questo caso allegare documento di  
identità in corso di validità)