**Allegato 4**

**MODELLO RADICAMENTO TERRITORIO**

**AVVISO DI INDIZIONE DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DEL TERZO COMMA DELL’ART.55 DEL D.LGS. N.117/2017, “CODICE DEL TERZO SETTORE”, DI UN CENTRO DI SUPPORTO A PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO E LORO FAMIGLIE RESIDENTI NEI COMUNI DELL’AMBITO S01-1**

**Radicamento nel territorio dell’Ambito S01-1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| In caso di ATI indicare il nominativo del singolo soggetto/ente costituente l’ATI partecipante | DENOMINAZIONE RETE DI  COLLABORAZIONE  SERVIZIO/ATTIVITA’/PROGETTO | LUOGO | DURATA  da \_\_\_ a \_\_\_  (mese e anno) | TIPOLOGIA  INTERVENTI | In collaborazione con: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Luogo e data

ENTE Legale Rappresentante firma e timbro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. FIRMA OLOGRAFA: allegare fotocopia non autenticata del documento di identità di ciascun soggetto firmatario