

Spett.le Comune di Melilli
Settore Politiche Sociali
P.zza F. Crescimanno
96010 Melilli (SR)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNA ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO PER LA GESTIONE IN CONVENZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE, A FAVORE DI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI ED AFFETTI DA GRAVI PATOLOGIE, RESIDENTI NEL COMUNE DI MELILLI, PRESSO IL CENTRO DI RIABILITAZIONE E STRUTTURE SANITARIE.

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____
il ____/____/____ e residente a _____ via/p.zza _____ n. ____
Cod. Fiscale: _____ tel./cell. _____ e-mail _____
In qualità di Presidente/Rappresentante Legale dell'organizzazione di volontariato

con sede a _____ in via _____ n. _____

DICHIARA

- la disponibilità dell'organizzazione su indicata, a svolgere il servizio di trasporto scolastico nel territorio comunale;
- di impegnarsi a rispettare tutti gli obblighi previsti dal presente Avviso Pubblico;

Melilli, _____

Firma _____

NOTA: Allegare alla presente, copia di un documento di identità valido.

Il presente Modello di adesione dovrà essere consegnato in busta chiusa al Servizio Protocollo – entro e non oltre la data del 15/07/2015.