



**Mod. E**

**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO RM 5.5**

**AVVISO PUBBLICO**

**Per la realizzazione di Tirocini di Inclusion 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 sociosanitario RM 5.5**

**SCHEMA 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>	

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante  
(firmato digitalmente)