Allegato A

All’ufficio di piano – Con.Ca.S.S.

 Via Corsica 1

 Casalmaggiore

 Mail: ufficiodipiano@concass.it

Fac-simile di **adesione al percorso di costruzione del documento di programmazione zonale 2021-2023**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| Nato/a a |  |
| Il  |  |
| In qualità di (legale rappresentante, operatore/operatrice, volontario/a, docente, ecc.)  |  |
| Denominazione ente  |  |
| Sede legale nel Comune di |  |
| Indirizzo  |  |
| Sede operativa nel Comune di |  |
| Indirizzo email di contatto |  |

**Dichiara di voler partecipare al tavolo/tavoli (barrare con una x)**

* Anziani, persone disabili e non autosufficienti

 29 settembre ore 16.30

 25 ottobre ore 16.30

* Minori, giovani e famiglie

 30 settembre ore 16.30

 26 ottobre ore 16.30

* Adulti, fragilità e vulnerabilità (disabilità psichica, dipendenze, popolazione di origine straniera, ecc.)

 1 ottobre ore 16.30

 28 ottobre ore 16.30

In fede

Firma ……………..