



Piano Sociale di Zona Ambito Territoriale N33

Allegato A

Al Comune di Sorrento
Ufficio di Piano di Zona Ambito Territoriale N33
Piazza S. Antonino, 1
80067 Sorrento (Na)

Oggetto: Istanza di partecipazione al “Avviso pubblico per la predisposizione di un elenco di centri di assistenza fiscale, legalmente riconosciuti, autorizzati a svolgere il servizio di ricevimento, gestione e caricamento delle pratiche relative al Sostegno per l’inclusione attiva (SIA), di competenza comunale ed erogate da INPS, nonché altre eventuali prestazioni analoghe.

La/Il sottoscritta/o:

Nome															
Cognome															
Codice fiscale															
Località di nascita															
Stato di nascita															
Data di nascita (giorno/mese/anno)															

in qualità di legale rappresentante della seguente organizzazione:

Ragione Sociale															
Con sede in															
Partita IVA/Codice fiscale															
Comune															
Cap															
Telefono															
Casella e-mail															
P.E.C.															

in riferimento all’Avviso Pubblico di cui all’oggetto,

CHIEDE

di potere stipulare con codesto Ambito Territoriale la convenzione per la gestione degli adempimenti connessi all’erogazione delle prestazioni sociali agevolate, da erogarsi a titolo gratuito.

A tal fine,

DICHIARA

