

*allegato 3 - Fac simile Schema Progetto.*

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN USO DI IMMOBILI E/O LOCALI COMUNALI PER ATTIVITA' NON COMMERCIALI -C.D. "CENTRO ESAGONALE" - NEL CAMPO DEL VOLONTARIATO, DELL'ASSOCIAZIONISMO E DELLA COOPERAZIONE SOCIALE, DA DESTINARE A CENTRI SOCIO-CULTURALI CHE FAVORISCANO LA PROMOZIONE DEL BENESSERE E DELLA SALUTE PSICO-FISICA DELLE PERSONE.**

Il Sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

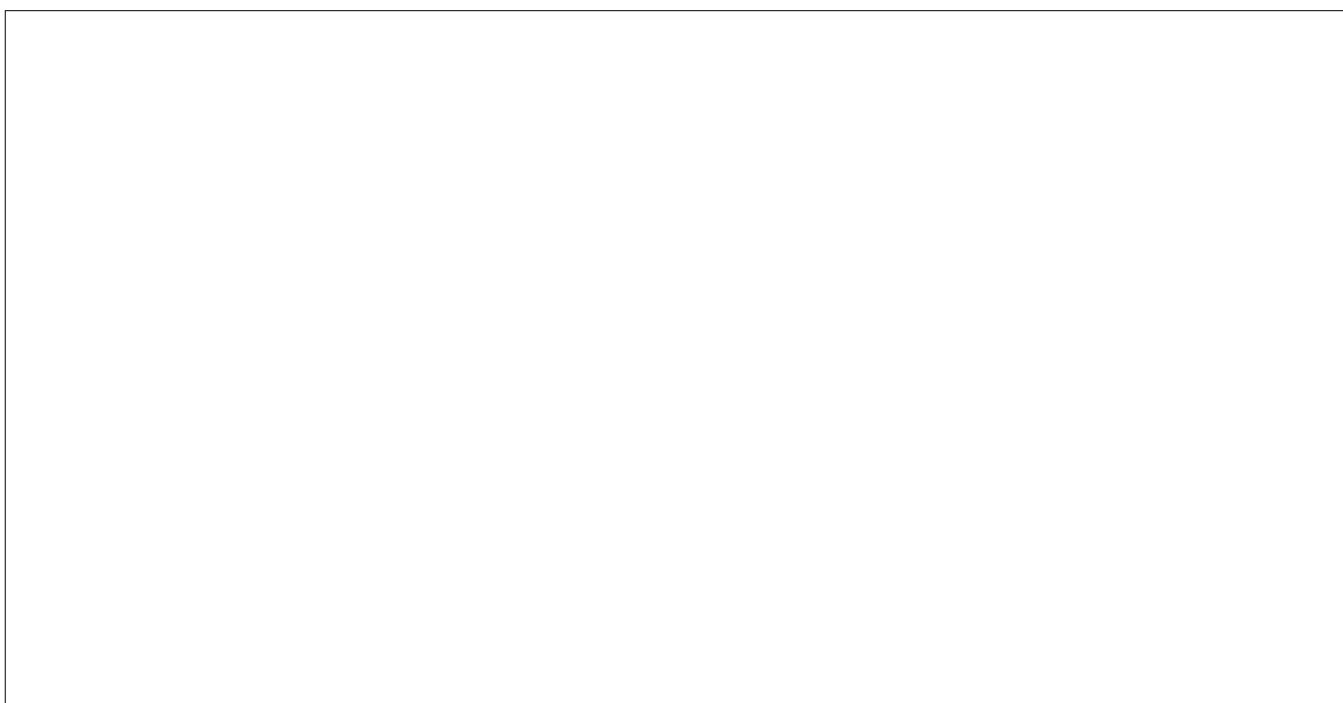
in qualità di Legale rappresentante dell'associazione \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ - P.IVA \_\_\_\_\_, mail: \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_;

con riferimento all'avviso pubblico di seguito esplicita il Piano di gestione ed economico richiesto dalla manifestazione di interesse.

**PIANO DI GESTIONE ED ECONOMICO:**

*(inserire descrizione)*



**DESCRIZIONE VALENZA SOCIALE DEL PROGETTO – CRITERIO 1**

**SPECIFICA ORARI DI APERTURA GIORNI FERIALI – CRITERIO 2**

**SPECIFICA ORARI DI APERTURA GIORNI FESTIVI – CRITERIO 3**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

firma del richiedente