



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL FINANZIAMENTO ALL' AVVISO PUBBLICO PER LA SPERIMENTAZIONE DI MODALITÀ DI EROGAZIONE E FRUIZIONE FLESSIBILE DEI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

Direzione centrale salute, integrazione
sociosanitaria, politiche sociali e famiglia
Area Politiche sociali

PEC: salute@certregione.fvg.it

Oggetto: POR-FSE 2014/2020. Programma specifico 24/15. Sperimentazione di modalità di erogazione e di fruizione flessibile dei servizi per la prima infanzia. Avviso pubblicato sul BUR n. ... del

Il/La sottoscritto/a, nato/a a il e residente a in via codice fiscale, recapito telefonico, indirizzo e-mail, quale:

- legale rappresentante (*o delegato*) dell'Ente denominato
(*oppure*)

- libero professionista

- gestore del servizio denominato sito in
(*Comune*)..... (*specificare*
indirizzo).....

chiede

di partecipare all'attuazione dell'operazione prevista dall'Avviso pubblico per la sperimentazione di modalità di erogazione e fruizione flessibile dei servizi per la prima infanzia.

A tal fine, in caso di ammissione, dichiara di accettare tutti gli obblighi previsti in capo ai soggetti attuatori dall'Avviso sopra indicato.

Distinti saluti

Firma digitale

Allegati:

a) formulario

b) scansione del documento di identità

c) eventuale delega