

Spett. Autorità Regionale per la Garanzia
e la Promozione della Partecipazione (APP)
Via Cavour 4, 50121 Firenze

Con la presente, il/la sottoscritto/a, nato
a....., residente a..... nel Comune
di e portatore del documento di identità n°....., in quanto
rappresentante legale della
che opera nell'ambito del supporto metodologico a processi partecipativi e di coinvolgimento di attori sociali
nelle scelte territoriali

CHIEDE

che il nominativo della nostra impresa/cooperativa sia inserito nell'elenco dei soggetti operanti in tale ambito
professionale messo a disposizione da codesta Autorità nella pagina web "Consulenze in materia di percorsi
partecipativi".

Con l'occasione specifico che i dati da pubblicare su detta pagina web sono i seguenti:

NOME:

INDIRIZZO POSTALE (Via/piazza, CAP, Comune, Provincia, Stato):

TELEFONI:

EMAIL per INFORMAZIONI:

INDIRIZZO WEB:

PAGINA FACEBOOK:

In caso di alterazione dei dati, mi impegno a fornire alla Segreteria di codesta Autorità i nuovi riferimenti nel
più breve tempo possibile.

Colgo l'occasione di questa comunicazione per inviare i nostri piu cordiali saluti

Li.....,

NOME E FIRMA