Spett.le

Agenzia per la Tutela della Salute Della Montagna

Via Nazario Sauro 36/38, Sondrio

Indirizzo PEC:

protocollo@pec.ats-montagna.it

**Oggetto: PROPOSTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEGLI AMBITI PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE - PRO.V.I. 2019 -** *ex Linee di indirizzo per progetti vita indipendente – allegato F al DPCM 21 novembre 2019*

* 1. Anagrafica dell’Ambito territoriale candidato

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Comune capofila |  |
| Sede legale |  |
| Rappresentante legale |  |
| Popolazione 18-64 residente ambito |  |
| Comuni componenti l’ambito territoriale |  |
| Referente per l’implementazione del programma |  |
| Telefono |  |
| Posta elettronica |  |

* 1. Ufficio di piano (se presente)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Sede legale |  |
| Rappresentante legale |  |
| Referente per l’implementazione del programma |  |
| Telefono |  |
| Posta elettronica |  |

* 1. Informazioni sul responsabile e coordinatore dell’implementazione del programma

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Domicilio |  |
| Telefono |  |
| Cell. |  |
| Posta elettronica |  |