



Ambito  
Territoriale  
Sociale 3  
NARDÒ



Nardò Copertino Galatone Leverano Porto Cesareo Seclì

## AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N°3 DI NARDÒ'

# VERSO IL NUOVO PIANO SOCIALE DI ZONA 2026-2028

### FORMAT contributi/proposte del Terzo Settore

#### 1) INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE CHE PRESENTA IL CONTRIBUTO/PROPOSTA

Denominazione	
Natura giuridica	
Codice fiscale	
Partita Iva	
Iscrizione Albo Regionale	
Iscr. Registri Pubblici	

<b>Sede legale</b>	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Prov.	
Telefono	
Fax	
E-mail:	

<b>Sede operativa principale (se diversa dalla sede legale)</b>	
Indirizzo	
CAP	
Città	
Prov.	
Telefono	
Fax	
E-mail:	

<b>Dati del Legale Rappresentante</b>
---------------------------------------

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo	
Telefono e fax	
E-mail:	

<b>Dati del Referente (se diverso dal Legale Rappresentate)</b>	
Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo	
Telefono e fax	
E-mail:	

## **2) INFORMAZIONI SU ATTIVITA' ED ESPERIENZA DELL'ORGANIZZAZIONE CON INDICAZIONE DELLE AREE D'INTERVENTO**

<b>Area di intervento (inserire una X)</b>	<b>Tipologia servizio</b>	<b>Contesto territoriale</b>
<b>1. AREA SOCIO-EDUCATIVA</b> <input type="checkbox"/> servizi educativi per l'infanzia <input type="checkbox"/> servizi per minori <input type="checkbox"/> servizi per famiglie <input type="checkbox"/> servizi di contrasto alla violenza di genere		
<b>2. AREA SOCIO-ASSISTENZIALE</b> <input type="checkbox"/> welfare d'accesso <input type="checkbox"/> povertà <input type="checkbox"/> immigrazione <input type="checkbox"/> inclusione lavorativa		
<b>3. AREA SOCIO-SANITARIA</b> <input type="checkbox"/> anziani <input type="checkbox"/> disabilità <input type="checkbox"/> salute mentale <input type="checkbox"/> contrasto alle dipendenze		

### **DESCRIZIONE ATTIVITA'**

--



--

**Risultati attesi**

--

**Attori da coinvolgere**

--

**Indicazione dei servizi prioritari da prevedere (max 3) nel Piano Sociale 2018/2020 tra quelli indicati nel Regolamento Regionale n. 4/2007 e ss. mm. e ii.**

<b>Art. R.R.</b>	<b>Denominazione Servizio</b>

Data \_\_\_\_\_

Referente Compilatore

\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare documento di identità del Legale Rappresentante dell'organizzazione.**

**Esito valutazione di competenza dell'Ambito n.3 di Nardò**

<input type="checkbox"/> <b>Proposta accolta</b>	<input type="checkbox"/> <b>Proposta rigettata</b>	<input type="checkbox"/> <b>Proposta rielaborata</b>
--	--	--

**La presente scheda è scaricabile dal sito istituzionale dell'Ambito n.3 di Nardò al seguente link [www.ambito3.it](http://www.ambito3.it) e sui siti istituzionali dei Comuni afferenti l'Ambito.**