Alla c.a del

Amministratore di Ambito

Piattaforma Digitale per il Patto per l’Inclusione Sociale

PLUS ALGHERO

Gian Piero Sassu

**Oggetto**: nota di incarico/delega come soggetto da accreditare per la Piattaforma Digitale per il Patto per l’Inclusione Sociale – Ambito PLUS Alghero

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SS), con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Incarica/delega:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome |  |
| In qualità di |  |
| Codice fiscale |  |
| Nato a |  |
| Il |  |
| Mail |  |
| telefono |  |

ALLO SVOLGIMENTO DI UNO O PIÙ DEI SEGUENTI RUOLI:

 **Case Manager per il Patto per l’Inclusione Sociale**

 **Coordinatore per il Patto per l’Inclusione Sociale**

 **Responsabile PUC**

 **Coordinatore per i controlli Anagrafici**

 **Responsabile per i controlli anagrafici**

 **Coordinatore per la Verifica del Nucleo Familiare**

 **Responsabile per la Verifica del nucleo familiare**

**\* Si chiede inoltre la revoca delle credenziali di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma