

All'Ufficio di Piano ATS n°2 Paola Cetraro

Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per la realizzazione del Progetto "CAFFE' ed ATELIER ALZHEIMER" mediante attivazione di coprogettazione ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. 117/2017.

MOD. 1 - fac-simile della domanda di partecipazione alla procedura di co-progettazione e convenzionamento

Attenzione! La domanda è unica anche nel caso di progetto presentato da più soggetti sotto forma di partnership

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ prov. _____ il _____
 residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____
 via/piazza _____ n. _____
 codice fiscale _____
 in qualità di legale rappresentante dell'ETS (Ente Terzo Settore)

 avente forma giuridica _____
 codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
 sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

 sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____

 telefono _____ fax _____ e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

- di partecipare alla procedura di evidenza pubblica finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per la realizzazione del Progetto "CAFFE' ED ATELIER ALZHEIMER" mediante attivazione di coprogettazione e ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. 117/2017;

- di partecipare all'avviso con il seguente progetto:
 denominazione (titolo): _____

- di partecipare alla procedura in oggetto nella seguente forma:

esclusivamente come soggetto singolo

OPPURE

come membro capofila **di più soggetti costituiti in partnership** e partecipa alla presente selezione in partenariato con i seguenti soggetti:

Ente Terzo Settore/ altro _____

avente sede legale e/o sede operativa (indicare la voce prescelta) _____

in _____ (Prov.) _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

recapito tel. _____ cell _____

e-mail _____ pec _____

Ente Terzo Settore _____

avente sede legale e/o sede operativa (indicare la voce prescelta) _____

in _____ (Prov.) _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

recapito tel. _____ cell _____

e-mail _____ pec _____

(N.B. aggiungere righe per ulteriori partner diversi dal capofila)

Il soggetto capofila stipulerà la convenzione in nome e per conto dei soggetti associati.

Ai fini della partecipazione dichiara:

- che la persona incaricata di partecipare alla fase di coprogettazione è:

(Cognome e nome) _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ (Prov.) _____ via _____

n. _____ cap _____ C.F. _____

tel. _____ e-mail _____ pec _____;

- che le eventuali comunicazioni in ordine alla presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e-mail o pec _____;

- di aver letto l'avviso e di accettare integralmente, senza eccezione alcuna, quanto in esso previsto;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di coprogettazione .

Data _____

**Timbro e firma
del Legale Rappresentante**

N.B.: Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore