Allegato A – Schema di domanda di partecipazione

MODELLO

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PARTECIPANTE

 Al Comune di San Benedetto del Tronto

 Ente capofila dell’Ambito Territoriale Sociale 21

 Viale Alcide De Gasperi n. 124

 63074 San Benedetto del Tronto (AP)

 protocollo@cert-sbt.it

**Avviso pubblico finalizzato all’acquisizione di manifestazioni di interesse per l’individuazione di enti del terzo settore disponibili alla co-progettazione e co-gestione di attività e interventi nell’ambito del servizio di accoglienza notturna, a valere sulla Quota Servizi del Fondo Povertà – annualità 2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di rappresentante legale dell’ente (in caso di RTI/ATS/partenariato l’ente Capofila) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente

####  **CHIEDE**

#### di partecipare alla procedura di selezione di enti del terzo settore con cui attivare una co-progettazione e co-gestione di attività e interventi nell’ambito del servizio di accoglienza notturna, a valere sulla Quota Servizi del Fondo Povertà – annualità 2022,

  **DICHIARA**

di voler partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

□ soggetto singolo;

□ soggetto Capofila di raggruppamento (*barrare una delle seguenti opzioni*):

* già costituito formalmente;
* da costituirsi formalmente tra i seguenti enti del terzo settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In caso di RTI/ATS/partenariato:

si specifica la composizione del RTI/ATS/partenariato (costituito o costituendo), il soggetto capofila e il/i soggetto/i attuatore/i per ciascuna delle attività e degli interventi proposti.

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPOFILA / PARTNER** | **ATTIVITÀ** |
| Denominazione capofila\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Descrizione attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Denominazione partner 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Descrizione attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Denominazione partner 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Descrizione attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Si allegano:

- Allegato B: Modello per la proposta progettuale;

- Allegato C: Dichiarazione di possesso dei requisiti;

- Allegato D: Dichiarazione d’intento a costituirsi in RTI/ATS

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA/E

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.

- Nel caso in cui l’istanza non sia sottoscritta digitalmente, la stessa deve essere corredata dalla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del/i sottoscrittore/i, in corso di validità.

- In caso di RTI/ATS/partenariato l’istanza è presentata dal capofila e sottoscritta da tutti i partner.