

Allegato A – Schema di domanda di partecipazione

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI ENTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI ALLA CO-PROGETTAZIONE E CO-GESTIONE IN PARTNERSHIP CON IL SERVIZIO SOCIALE PER L'ATTUAZIONE DI AZIONI VOLTE AL POTENZIAMENTO DELLA RETE DEI SERVIZI A SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITA' A FAVORE DI SOGGETTI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

(DPCM 03/10/2022 – DGR 1496/2023 – DGR 1581/2024)

(da redigere su carta intestata del soggetto proponente)

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

Il/La sottoscritto/a nato/a il
..... a, in qualità di
rappresentante legale dell'ente (in caso di RTI/ATS/partenariato l'ente Capofila)
..... con sede in
....., prov., CAP, Via/Piazza n., codice fiscale
...../PARTITA IVA, email
....., posta elettronica certificata (PEC)
....., recapito telefonico
....., con la presente

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione di enti del terzo settore con cui attivare una co-progettazione e co-gestione di attività e interventi da finanziare a valere sulle risorse del Fondo Nazionale Non Autosufficienza 2022-2024

DICHIARA

di voler partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

- soggetto singolo;
- soggetto Capofila di raggruppamento già costituito formalmente/che si costituirà 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 proposte.

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 - Budget di progetto;
- Allegato D – Schema di dichiarazione di possesso dei requisiti;
- Allegato E – Dichiarazione sulla titolarità effettiva per Enti Privati e sull’insussistenza di situazioni di conflitto di interessi del Titolare effettivo;
- Allegato F – Dichiarazione di impegno 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.