**AVVISO PUBBLICO DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE DI SERVIZI E DI INTERVENTI PER L’INTEGRAZIONE SCOLASTICA E SOCIALE A FAVORE DEI MINORI E GIOVANI FINO AI 21 ANNI IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ AI SENSI DELL’ART. 55 DEL D. LGS. N. 117/2017**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Alla Direzione

Azienda Territoriali Servizi alla Persona Ambito 9 Bassa Bresciana Centrale

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE DI SERVIZI E DI INTERVENTI PER L’INTEGRAZIONE SCOLASTICA E SOCIALE A FAVORE DEI MINORI E GIOVANI FINO AI 21 ANNI IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ AI SENSI DELL’ART. 55 DEL D. LGS. N. 117/2017**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(Cognome) (Nome)* |
|  |
| nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_) il \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| *(Comune) (gg/mm/aaaa)* |
|  |
| residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_)  *(Comune)*  in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(Indirizzo: Via, Numero civico, CAP)* |
|  |
| Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
| Rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con data di scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  |
| In qualità di Legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (o soggetto munito di apposita delega[[1]](#footnote-1)) |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(Indirizzo: Via, Numero civico, c.a.p)* |
|  |
| con eventuale sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(Indirizzo: Via, Numero civico, CAP)* |
| PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

**CHIEDE**

di partecipare all’Avviso del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pubblicato dall’Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona Ambito 9 Bassa Bresciana Centrale per la presentazione di proposte da sviluppare in co-progettazione di servizi e interventi per l’integrazione scolastica e sociale a favore dei minori e giovani fino a 21 anni in condizione di disabilità, ai sensi dell’art. 55 del d. lgs. n. 117/2017**.**

**A TAL FINE PRESENTA**

|  |
| --- |
| La proposta progettuale**[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *(titolo della proposta)* |
| I cui costi stimati complessivi ammontano a euro: |
| *(in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_*  Con compartecipazione ai costi Soggetto proponente di  *in cifre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ (in lettere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_* |

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del citato decreto relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e alle dichiarazioni di atto notorio, nella qualità di legale rappresentante o di soggetto appositamente delegato dell’Ente sopra indicato.

1) i seguenti ulteriori dati relativi all’ETS rappresentato:

1. natura giuridica

☐ Associazione di promozione sociale (APS)

☐Organizzazione di Volontariato (ODV)

☐ Cooperativa sociale

☐ Impresa sociale

☐ Altro (specificare.................. );

b) attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto):.............. ;

c) attività secondarie:.............................. ;

d) n..... iscrizione nel/i Registro/i di appartenenza;

e) recapiti telefonici: tel: ………………;

2) di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall’Avviso pubblico;

3) di essere a conoscenza dei contenuti e di accettare integralmente, senza riserva alcuna, le condizioni e le modalità contenute nell’Avviso, che qui si intende interamente richiamato;

4) che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;

5) di impegnarsi a comunicare al RUP della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all’Ente dal sottoscritto rappresentato;

6) di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all’indirizzo indicato nella presente domanda;

7) di manlevare sin d’ora l’Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione alla co-progettazione in oggetto, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;

8) di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;

9) di essere informati, ai sensi ai sensi Regolamento UE n.2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al loro trattamento;

10) di essere consapevoli che l’accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l’esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di approvazione, l’annullamento e/o la revoca dell’approvazione stessa.

A tal fine allega alla domanda:

1. documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante pro tempore, sottoscritto;
2. dichiarazione assenza cause ostative
3. copia dello Statuto e degli altri eventuali atti societari/associativi rilevanti
4. altra eventuale documentazione comprovante l’esperienza pregressa e le competenze maturate negli ambiti e nelle tematiche oggetto della procedura
5. proposta progettuale
6. piano finanziario

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo,  Data ...../...../.......... | FIRMA  del Legale rappresentante o suo delegato |

1. In caso il documento sia sottoscritto da soggetto diverso dal legale rappresentante allegare l’atto di delega [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il nome del progetto [↑](#footnote-ref-2)