



# CITTÀ DI ACERRA

Provincia di Napoli

Medaglia d'Oro al Merito Civile (D.P.R. del 17/06/1999)

## IV DIREZIONE

*Servizi Sociali e Prestazioni integrative – Istruzione ed Assistenza Scolastica – URP e Informagiovani  
Biblioteca e Cultura – Sistemi Museali – Gestione Impianti Sportivi – Salute – Pari Opportunità e Politiche di Genere*

### ALLEGATO 1

Al Comune di Acerra

IV Direzione

protocollo@pec.comuneacerra.it

**Oggetto: Candidatura come partner del progetto del Comune di Acerra - Avviso Pubblico approvato con DGC. N. n. 15 del 17/02/2017**

Il sottoscritto NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nella qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

Natura Giuridica: \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Preso visione dell'Avviso Pubblico in oggetto, manifesta il suo interesse a candidarsi come :

partner che intenda collaborare/partecipare alla realizzazione della proposta progettuale alla eventuale approvazione della stessa da parte della Regione Campania. Si allega scheda partner.

#### A tal fine dichiara:

- di essere disponibile a firmare lettera di adesione formale al partenariato per la realizzazione del progetto, con indicazione del ruolo e delle ripartizioni finanziarie per ciascun partner;
- di essere disponibile, in caso di aggiudicazione del finanziamento regionale, a sottoscrivere l'Accordo di partenariato con il Comune Acerra.

---

**Città di Acerra – IV Direzione:** *Servizi Sociali e Prestazioni integrative – Istruzione ed Assistenza Scolastica – URP e Informagiovani – Biblioteca e Cultura – Sistemi Museali – Gestione Impianti Sportivi – Salute – Pari Opportunità e Politiche di Genere*

Viale della Democrazia, 21 80011 Acerra (NA)

Codice Fiscale: 80103960631

Partita IVA: 02926151214

Dirigente Dott. Giuseppe Gargano

Tel. 081/5219102

Fax 081/5219102

e-mail: [giuseppe.gargano@comune.acerra.na.it](mailto:giuseppe.gargano@comune.acerra.na.it)

PEC: [giuseppe.gargano@pec.comuneacerra.it](mailto:giuseppe.gargano@pec.comuneacerra.it)

pag. 1/4

**Dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/00:**

- di possedere tutti i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure con Enti Pubblici e di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'art. 38, comma 1, dalla lettera a) alla m-quarter) del Codice Appalti e ss.mm.ii., indicando anche tutte le eventuali condanne subite, per le quali abbia beneficiato della non menzione, di cui all'art. 38, comma 2) del Codice Appalti e ss.mm.ii.;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi;
- di essere a conoscenza delle norme in materia antimafia di cui alla Legge 136/2010 e ss.mm.ii., al D.L. 187/2010 e ss.mm.ii. e al D.Lgs.159 /2011 e ss.mm.ii.;
- di accettare senza alcuna riserva tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico.

**Allega la seguente documentazione:**

- copia dello Statuto e dell'Atto Costitutivo dell'organizzazione

Firma del Legale rappresentante <sup>(\*)</sup>  
(allegare copia di documento di identità in corso di validità)

.....

## AVVISO PUBBLICO

per la individuazione e la selezione di partner nell'ambito della misura Regionale della Campania

*"Benessere Giovani – Organizziamoci"*

*Legge Regionale n. 26 del 08/08/2016 – D.G.R. N.114 del 22/03/2016.*

### ALLEGATO 1

#### Scheda Partner

Scheda identificativa Partner			
<b>Tipologia</b> <input type="checkbox"/> Associazioni giovanili <input type="checkbox"/> Imprese <input type="checkbox"/> Associazioni del terzo settore <input type="checkbox"/> Associazioni culturali <input type="checkbox"/> Associazioni sportive <input type="checkbox"/> Organismi della formazione accreditati <input type="checkbox"/> Altri soggetti privati non aventi scopi di lucro _____			
<b>Denominazione</b>			
<b>Indirizzo Sede Legale/Operativa</b>			
<b>Codice Postale</b>		<b>Città</b>	
<b>Regione</b>		<b>Paese</b>	
<b>Email</b>		<b>Sito Web</b>	
<b>Telefono</b>		<b>Fax</b>	
<b>Rappresentante Legale</b>		<b>N. tel.</b>	
		<b>Email</b>	

### Caratteristiche del Partner

<b>Livello territoriale di attività</b>	<input type="checkbox"/> Locale o Provinciale	<input type="checkbox"/> Regionale	<input type="checkbox"/> Nazionale	<input type="checkbox"/> Internazionale
<i>Fornire una breve descrizione degli obiettivi e delle attività svolte ordinariamente, nonché delle competenze ed esperienze pregresse con specifico riferimento alle attività progettuali per cui ci si candida.</i>				