**AMBITO DISTRETTUALE INTERCOMUNALE CAPOFILA COMUNE DI SAN GIOVANNI IN FIORE** PROVINCIA DI COSENZA

**Allegato A**

**AL COMUNE DI _____**
**AREA _____**
**Via _____**
**_____**
**PEC: _____**

**OGGETTO: Avviso Pubblico per la co-progettazione di progetti finalizzati al contrasto del degrado sociale delle periferie ed alla promozione della partecipazione proposti da Enti del Terzo Settore da realizzarsi nel contesto territoriale di San Giovanni in Fiore. Bando P.Art.E.C.I.P.O - Domanda di partecipazione.**

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

***(Barrare la caselle che interessano)***

Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…….……...……

nato/a a ……..…… (……..…….…….) il ……...……

C.F. ……..…..…….. residente a ……...

……....

Indirizzo ……..……..... n. …… C.a.p. …….

…….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..……..……..……..……...……..……...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo ……..……. n. …..... Comune .....C.a.p. .

…….

C.F. …….……...…… P. I.V.A. …….…..

…….

Telefono/cellulare:……
……

**AMBITO DISTRETTUALE INTERCOMUNALE CAPOFILA COMUNE DI SAN GIOVANNI IN FIORE** PROVINCIA DI COSENZA

Pec……..

E-mail …….

domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*
Indirizzo ……..……. n. ……... Comune .....C.a.p. .

…….

Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…….

……...……

nato/a a ……..…… (……..…….…….) il

……...……

C.F. ……..…..…….. residente a ……...

……....

Indirizzo ……..……..... n. …… C.a.p. …….

……..….

in qualità di Legale rappresentante di

…..……..……..……..……..……..……...
*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo ……..……. n. ……... Comune.....C.a.p. .

…….

C.F. ……..…..……. P. I.V.A. ……..…..

…….

Telefono/cellulare:……
……

Pec……..

E-mail …….

domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*
Indirizzo ……..……. n. ……... Comune.....C.a.p. .

…….

Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…….

……...……

nato/a a ……..…… (……..…….…….) il

……...……

C.F. ……..…..…….. residente a ……...

……....

Indirizzo ……..……..... n. …… C.a.p. …….

in qualità di Legale rappresentante di

**AMBITO DISTRETTUALE INTERCOMUNALE CAPOFILA COMUNE DI SAN GIOVANNI IN FIORE** PROVINCIA DI COSENZA

…..……..……..……..……..……..……...
*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo ……..……. n. ……..... Comune .....C.a.p. .

…….

C.F. ……..……..…… P. I.V.A. ……..…..

…….

Telefono/cellulare:……
……

Pec……..

E-mail …….

domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*
Indirizzo ……..……. n. ……..... Comune.....C.a.p. .

…….

(in caso di ulteriori partecipanti, allegare più fogli della presente dichiarazione)

**CHIEDE/CHIEDONO**

di partecipare all'Avviso in oggetto;

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA/DICHIARANO**

**1)** di partecipare alla procedura in oggetto come:

- ☐ Concorrente singolo.
- ☐ Raggruppamento temporaneo tra soggetti

  ☐ costituito
  ☐ costituendo

formato dai seguenti soggetti:

**Mandataria ....……..……..……..……..……..……...**
……...
*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale

……

P.IVA …….. Codice fiscale ……..

**Mandanti**

☐ .....……...……..……...……...……...……...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……

P.IVA …….. Codice fiscale …….

☐ .....……...……..……...……...……...
……...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……

P.IVA …….. Codice fiscale …….

☐ .....……...……..……...……...……...
……...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……

P.IVA …….. Codice fiscale …….

☐ .....……...……..……...……...……...
……...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale

……

P.IVA …….. Codice fiscale

…….

(in caso di ulteriori partecipanti, allegare più fogli della presente dichiarazione)

- ☐ Consorzio ordinario

  ☐ costituito
  ☐ costituendo

formato dai seguenti soggetti:

**Consorziata capofila**

- ..……..……..……...……...……...……...
……...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale

……

P.IVA …….. Codice fiscale

……..

**Altre consorziate**

☐ ....……...……..……...……...……...……...
……...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale

……

P.IVA …….. Codice fiscale

…….

☐ ....……...……..……...……...……...……...
……...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale

……

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

- ....………………...……..……………………...…………………..……………...
…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale
……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

(in caso di ulteriori partecipanti, allegare più fogli della presente dichiarazione)

- ALTRO (specificare)

- ..………………..……..……..………………………....…………………...……………...
…………………………...

*(denominazione/ragione sociale)*

Indirizzo sede legale
……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

**2)** Di possedere tutti i requisiti di ordine generale, di idoneità professionale e speciali di all'Avviso pubblicato dal Comune di San Giovanni in Fiore, giusta la determinazione dirigenziale n. ___ del _________ e di trasmettere su richiesta dell'Amministrazione procedente la documentazione a comprova di quanto qui dichiarato;

**3)** Di accettare tutte le clausole del presente Avviso e quelle dei Patti di Integrità eventualmente adottati dal Comune di San Giovanni in Fiore;

**4)** di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

**ALLEGA/ALLEGANO**

- Copia documento di identità del /dei dichiarante/i (per ciascuno dei firmatari del presente allegato);
- Proposta Progettuale, formulata in carta intestata del Soggetto concorrente, di massimo 10 pagine - tipo di carattere Arial- dimensione carattere 12, corpo standard con scala orizzontale 100%, redatta ai sensi dell'art. 3 dell'Avviso.
- Copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo degli ETS partecipanti.

Per i raggruppamenti già costituiti:
- copia del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria/capogruppo per atto pubblico o scrittura privata autenticata.

Per i consorzi ordinari già costituiti:
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto del consorzio con indicazione del soggetto designato quale capofila.

Luogo e data ……..……..