



Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08

Allegato B – Manifestazione di interesse

Al Consorzio dei servizi sociali e
socio-sanitari dell'Ambito territoriale C08

PEC ambitoterritorialec8@pec.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE CON I QUALI CO-PROGETTARE, AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017, L'AVVIO E LA GESTIONE DI DUE MICRO NIDI IN IMMOBILI DI PROPRIETA' COMUNALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.
_____ il _____ Codice fiscale _____ residente a
_____ prov. _____ in Via/Piazza _____ n.
_____ tel. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____ Codice
fiscale/Partita IVA _____ Sede legale
(indirizzo, CAP, città) _____ E-mail
_____ PEC _____ recapiti telefonici
_____ iscrizione RUNTS (o, in caso di mancata iscrizione, indicazione
delle ragioni per cui il requisito di intende ugualmente soddisfatto. Esempio: per le imprese sociali il requisito
si intende soddisfatto mediante l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese)

CHIEDE

Di partecipare all'Avviso pubblico di cui in oggetto *(sbarrare le caselle di interesse)*

- ☐ in forma singola
☐ in qualità di Soggetto capofila di raggruppamento di altri ETS nella forma di
_____ costituenda/costituita *(cancellare voce non applicabile)*

Indicare di seguito le generalità di tutti i soggetti partecipanti *(replicare la sezione tante volte quanto necessario)*:

1. Denominazione _____ Codice
fiscale/Partita IVA _____ Sede legale



**Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08**

(indirizzo, CAP, città) _____ E-mail _____
_____ PEC _____ recapiti telefonici _____
_____ iscrizione RUNTS (o, in caso di mancata iscrizione, indicazione
delle ragioni per cui il requisito di intende ugualmente soddisfatto. Esempio: per le imprese sociali il requisito
si intende soddisfatto mediante l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese)

2. Denominazione _____ Codice
fiscale/Partita IVA _____ Sede legale
(indirizzo, CAP, città) _____ E-mail _____
_____ PEC _____ recapiti telefonici _____
_____ iscrizione RUNTS (o, in caso di mancata iscrizione, indicazione
delle ragioni per cui il requisito di intende ugualmente soddisfatto. Esempio: per le imprese sociali il requisito
si intende soddisfatto mediante l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese)

3. Denominazione _____ Codice
fiscale/Partita IVA _____ Sede legale
(indirizzo, CAP, città) _____ E-mail _____
_____ PEC _____ recapiti telefonici _____
_____ iscrizione RUNTS (o, in caso di mancata iscrizione, indicazione
delle ragioni per cui il requisito di intende ugualmente soddisfatto. Esempio: per le imprese sociali il requisito
si intende soddisfatto mediante l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese)

SI ALLEGANO

- ☐ Statuto e Atto costitutivo dell'ETS in caso di forma singola ovvero di ogni componente in caso di forma associata, costituita o costituenda;
- ☐ curriculum sottoscritto digitalmente dell'ETS in caso di forma singola e, in caso di forma associata, costituita o costituenda, di ogni componente.



**Consorzio dei servizi sociali
e socio-sanitari
dell'Ambito Territoriale C08**

- ☐ Allegato C – Dichiarazione sostitutiva possesso dei requisiti *(uno per ognuno degli ETS facenti parti del raggruppamento in caso di ETS in forma associata)*
- ☐ Allegato D – Dichiarazione di impegno a costituirsi in forma associata *(uno per ognuno degli ETS facenti parti del raggruppamento in caso di ETS in forma associata)*
- ☐ *(solo in caso di ETS in forma associata)* Allegato E - Dichiarazione attività progettuali degli ETS associati
- ☐ *(solo in caso di ETS in forma associata costituita)* atto costitutivo del raggruppamento;

Luogo _____, data della firma digitale

Firma digitale
