

(Da presentare all'Ufficio di Piano dell'Ambito di Gallarate su carta intestata dell'Ente tramite pec all'indirizzo:
protocollo@pec.comune.gallarate.va.it)

Allegato B – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
Ufficio di Piano
Ambito Territoriale di Gallarate
protocollo@pec.comune.gallarate.va.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
Via _____ nella qualità di _____
rappresentante legale dell'Ente _____
_____ forma giuridica _____
con sede legale in _____
Via _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____
Telefono _____
E-mail _____
Indirizzo posta certificata _____

MANIFESTA

interesse alla partecipazione *alla procedura di co-progettazione* in linea con quanto previsto nell' "AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) INTERESSATI A CO-PROGETTARE AZIONI E PROPOSTE PROGETTUALI CON L'UFFICIO DI PIANO DELL'AMBITO TERRITORIALE DI GALLARATE, A VALERE SULL'AVVISO 1/2021 PROGETTI INTERVENTO SOCIALE (PrInS) DEL PON INCLUSIONE FSE 2014-2020, RISORSE REACT-EU".

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

DICHIARA

- a) la seguente denominazione o ragione sociale _____;
- b) l'iscrizione nel registro delle Imprese della CCIAA di _____
oppure al seguente Albo/Registro _____ per le seguenti attività
_____, e attesta i seguenti dati:
- n. iscrizione _____ nel registro imprese/ nell'albo o registro _____;
- data di iscrizione _____;
- Denominazione _____;
- Sede _____ Data di fondazione _____;
- Costituita con atto _____, capitale sociale € _____;
- Durata dell'impresa / data di termine _____ Forma giuridica _____;
- Oggetto sociale (se necessario, indicare una sintesi) _____;
- Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale)
_____.
- c) che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs n. 50/2016 e dell'art. 85 del D. Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii., di cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all'art. 67 e tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, co. 4, dello stesso D. Lgs. n. 159/2011 in quanto compatibili;
- d) di attestare:
- ✓ un'esperienza almeno triennale maturata antecedentemente la pubblicazione del presente avviso nella gestione di servizi/interventi similari a quelli attinenti ad almeno una delle aree di intervento indicate negli avvisi;
 - ✓ collaborazione almeno biennale documentabile con gli enti locali in ambito sociale;
- e) di avere preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse;

Lì, _____

Legale Rappresentante

N.B. Allegare:

- Fotocopia documento identità se la firma è olografa;
- CV dell'Ente che attesti quanto dichiarato al punto d)