

Spett.le Comune di Rosarno

- Ambito Territoriale Sociale n. 2
UOC n. 4- Area Servizi Sociali
Immigrazione-

Viale della Pace - Rosarno

Pec: comune.rosarno@pec.comune.rosarno.rc.it

Avviso di manifestazione di interesse per l'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs. 117/2017 e ss.mm. del DM n. 72/2021, di interventi a valere sul PN Inclusione e lotta alla povertà 2021 – 2027 Priorità 2. *Child Guarantee* Obiettivo Specifico I (ESO 4.12) “*Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, comprese le persone indigenti e i minori*” - ComeTE Sostenere passioni, competenze e desideri. CUP: D41H26000060006 - CIG BD35242D10

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ Il _____

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____ prov. _____

in Via _____ n. _____

in qualità di ¹ _____

dell'Organismo _____

avente natura giuridica di _____

con sede nel Comune di _____ prov. _____

in Via _____ n. _____

Codice Fiscale / Partita Iva _____

Tel. _____ e-mail _____

posta certificata (PEC): _____

CHIEDE

¹ Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore, legale rappresentante mandatario dell'Ente del Terzo Settore)

di partecipare all'Avviso di manifestazione di interesse per l'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs. 117/2017 e ss.mm. del DM n. 72/2021, di interventi a valere sul PN Inclusion e lotta alla povertà 2021 – 2027 Priorità 2. Child Guarantee Obiettivo Specifico I (ESO 4.12) "Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, comprese le persone indigenti e i minori" - ComeTE Sostenere passioni, competenze e desideri. CUP: D41H26000060006

nelle parti di:

- ☐ Legale rappresentante di
- ☐ Soggetto capofila di Associazione Temporanea di Scopo (ATS)
- ☐ costituenda ☐ costituita.

Indicare di seguito le generalità di tutti i soggetti partecipanti (ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA, oggetto sociale, PEC, indirizzo di posta elettronica, recapito telefonico):

1) Organismo _____
avente natura giuridica di _____
con sede nel Comune di _____ prov.in _____ Via _____
n. _____
Codice Fiscale / Partita Iva _____
Tel. _____ e-mail _____

2) Organismo _____
avente natura giuridica di _____
con sede nel Comune di _____ prov.in _____ Via _____
n. _____
Codice Fiscale / Partita Iva _____
Tel. _____ e-mail _____

3) Organismo _____
avente natura giuridica di _____
con sede nel Comune di _____ prov.in _____ Via _____
n. _____
Codice Fiscale / Partita Iva _____
Tel. _____ e-mail _____

4) Organismo _____
avente natura giuridica di _____

Su carta intestata dell'ETS

con sede nel Comune di _____ prov.in _____ Via _____
n. _____
Codice Fiscale / Partita Iva _____
Tel. _____ e-mail _____

AUTORIZZA

Il Comune di Rosarno a trattare i dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del GDPR UE n. 679/2016 esclusivamente per le finalità previste dall'avviso in oggetto

Si allegano:

1. ALLEGATO B- DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

- a) Scansione fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'ETS, in caso di forma singola; in caso di forma associata costituita, la scansione deve essere del legale rappresentante della mandataria e, nel caso di forma associata costituenda da parte di tutti i rappresentanti legali degli ETS;
- b) Statuto e Atto costitutivo dell'ETS in caso di forma singola e, in caso di forma associata, costituita o costituenda, di ogni componente;
- c) Atto costitutivo del raggruppamento (solo in caso di ETS in forma associata costituita);
- d) Visura camerale ETS iscritti alla CCIAA;
- e) Autorizzazione al funzionamento relativa alla tipologia "5.4 Servizio di educativa domiciliare minori" (Regolamento Regionale n. 22/2019 e ss.mm. - D.G.R. n. 503 del 25 ottobre 2019 e ss. mm.);
- f) Accreditamento istituzionale (Regolamento Regionale n. 22/2019 e ss. mm. (D.G.R. n. 503 del 25 ottobre 2019 e ss. mm.);

2. ALLEGATO C: Dichiarazione_sui_requisiti_di_partecipazione_

3. ALLEGATO D: "DICHIARAZIONE D'IMPEGNO A COSTITUIRSI IN FORMA ASSOCIATA";

4. ALLEGATO E - "DICHIARAZIONE DELLE ATTIVITÀ PROGETTUALI PER OGNI ENTE ASSOCIATO";

5. ALLEGATO F: "DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE" rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

6. ALLEGATO G: Informativa privacy.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(Firma digitale)

Su carta intestata dell'ETS

2 In caso di forma associata costituita, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante capofila. In caso di forma associata costituenda, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti degli Enti che faranno parte della forma associata.