Allegato 1 - DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA

Spett.le Distretto sociosanitario D50
distrettosociosanitario50@pec.comune.trapani.it

Avviso Pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore di cui all' art. 4 del Codice del Terzo Settore (D.Lgs n.117 del 03/07/2017 e ss.mm.ii.), disponibile alla co-progettazione e successiva gestione, ai sensi dell' art. 55, comma 3 del D.lgs 117/2017) delle azioni e dei servizi previsti nell'intervento finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU nell'ambito del PNRR MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE” COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ” CUP I14H22000410006 CIG:

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI COPROGETTAZIONE

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ () il
_____ residente a _____ CAP _____ in Via/Piazza
_____ n. ___ in qualità di _____ dell'Organismo
_____ avente natura giuridica di _____ con sede
legale in _____ CAP _____ Via/Piazza _____ n.
_____ Codice fiscale _____ P.IVA _____ Telefono
_____ e-mail _____ PEC _____ ;

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico indicato in intestazione nella qualità di:

- € Partecipante singolo
- € Soggetto capofila di Associazione Temporanea di Scopo (ATS) o altra forma plurisoggettiva
- € costituenda
- € costituita.

Indicare di seguito le generalità ed il ruolo di tutti i soggetti partecipanti (ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA, oggetto sociale, mandante, mandatario, etc.):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Luogo e data

IL/I LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I
(Firma digitale)

Allegati alla presente:

- in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale;
- in caso di ATS costituita: copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria;
- in caso di ATS costituenda: dichiarazione di impegno a costituire formalmente l'accordo di Rete o l'Associazione temporanea, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.

N.B: allegare copia del documento di riconoscimento.