

SCHEDA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

All'Ufficio di Piano
dell'Ambito Territoriale Sociale
Comune di Campi Salentina
protocollo.comune.campisalentina@pec.rupar.puglia.it

Oggetto: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA DEFINIZIONE DEL PROGRAMMA OPERATIVO TERRITORIALE E LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI ALLA "LINEA D" DEL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE IN FAVORE DI PERSONE CON DISABILITA' GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE.

Il sottoscritto/a

Cognome Nome
Nato/a a Prov. il
Residente a Prov.
Indirizzo CAP

In qualità di legale rappresentante del/della (indicare denominazione e forma giuridica)

Con sede in legale in
Indirizzo
Tel. Fax
e-mail/pec
C.F./P.I.

quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, manifesta interesse a partecipare all'Avviso Pubblico per l'individuazione di enti del terzo settore per l'attuazione di azioni di supporto specialistico per la presa in carico qualificata dei cittadini destinatari del Reddito di Dignità 3.0.

A tal fine, ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in casi di dichiarazione mendace, nonché della possibilità che vengano effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese da parte dell'ente

DICHIARA

l'iscrizione nel Registro delle Organizzazioni di Volontariato e delle Associazioni di Promozione Sociale _____ (indicare gli estremi);

l'iscrizione all'Albo delle Cooperative sociali _____
(indicare gli estremi);

- l'iscrizione alla Camera di Commercio _____ (indicare gli estremi);
- l'impegno a raccordarsi e coordinarsi con l'Ufficio di Piano e i Servizi Sociali del Comune;
 - la presa visione e l'accettazione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse;
 - l'impegno al rispetto integrale delle clausole anticorruzione, per quanto applicabili;
 - di avere i requisiti per la presentazione della Manifestazione di Interesse;
 - di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
 - di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;

che il referente (persona fisica) incaricato, delegato o comunque designato a partecipare alla co-programmazione per conto del soggetto interessato è

(nome e cognome) _____,

Documento di Identità n. _____,

Tel/Cell. _____ - E-mail: _____

DICHIARA

infine di essere informato che i dati personali saranno trattati, anche in forma aggregata, con o senza l'ausilio di strumenti informatici nel rispetto sia del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. sia del Regolamento UE 679/2016, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e rilascia, a tali fini, l'autorizzazione al trattamento dei predetti dati.

Si allegano:

- documento d'identità del rappresentante legale dell'Ente proponente
- dichiarazione esperienza (solo per soggetti privati).
- curriculum/scheda informativa relativa all'Associazione/Ente.

Luogo, data

Firma
