

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA

Allegato 1

Spett.le

Comune di Marsala- Settore Servizi alla Persona

protocollo@pec.comune.marsala.tp.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 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Sub-investimento 1.1.1 "Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini" – Programma di Intervento e Prevenzione dell'Istituzionalizzazione (P.I.P.P.I).

CUP: B84H22000190005

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALLA PROCEDURA DI COPROGETTAZIONE

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (____)
il _____ residente a _____ CAP _____ in Via _____
_____ n. _____ in qualità di _____¹
_____ dell'Organismo _____ avente natura
giuridica di _____ con sede legale
in _____ CAP _____ Via _____ n. _____ Codice fiscale
_____ P.IVA _____ Telefono
_____ e-mail _____
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 pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore disponibile alla coprogettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017, per la realizzazione di interventi nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Investimento 1.1, Sub-Investimento 1.1.1 "Sostegno alle capacità genitoriali e prevenzione della vulnerabilità delle famiglie e dei bambini"- Programma di Intervento e Prevenzione dell'Istituzionalizzazione (P.I.P.P.I.). CUP B84H22000190005

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):

1) _____

_____;
_____;

2) _____

_____;
_____;

3) _____

_____;
_____;

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.