

AI CAMPP
Via XXIV Maggio, 46
33052 Cervignano del Friuli (UD)

Oggetto: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONI DI INTERESSE, RIVOLTO A ENTI DEL TERZO SETTORE, PER L'INDIVIDUAZIONE DI PARTENARIATI FINALIZZATI ALLA CO-PROGETTAZIONE E SUCCESSIVA GESTIONE DI UN SISTEMA TERRITORIALE DI ACCOMPAGNAMENTO, ATTIVITA' DI FACILITAZIONE E SOCIALIZZAZIONE "PER E CON" LE PERSONE CON DISABILITA' IN CARICO AL CONSORZIO PER L'ASSISTENZA MEDICO PSICO PEDAGOGICA (CAMPP)" – CUP: D44D21000080005

Il/la sottoscritto/a _____

nato il _____ a _____ Codice Fiscale _____

residente in _____ CAP _____ via _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza della
Associazione/Ente/Altro

_____ con sede legale in _____ CAP. _____ via _____ n. _____

codice fiscale: _____ P.IVA: _____

telefono _____ e-mail: _____ PEC: _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione di cui all'Avviso pubblico in oggetto, presentando una proposta progettuale, come specificato nella presente domanda

in forma individuale

oppure

in composizione plurisoggettiva (massimo 5 soggetti), congiuntamente a:

1. Associazione/ Ente/Altro _____

con sede legale in _____ CAP. _____ via _____ n. _____

codice fiscale: _____ P.IVA: _____

telefono _____ e-mail: _____ PEC: _____

rappresentata da _____
nato il _____ a _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ CAP _____ via _____ n. _____
in qualità di _____

2. Associazione/ Ente/Altro _____
con sede legale in _____ CAP. _____ via _____ n. _____
codice fiscale: _____ P.IVA: _____
telefono _____ e-mail: _____ PEC: _____
rappresentata da _____
nato il _____ a _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ CAP _____ via _____ n. _____
in qualità di _____

3. Associazione/ Ente/Altro _____
con sede legale in _____ CAP. _____ via _____ n. _____
codice fiscale: _____ P.IVA: _____
telefono _____ e-mail: _____ PEC: _____
rappresentata da _____
nato il _____ a _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ CAP _____ via _____ n. _____
in qualità di _____

4. Associazione/ Ente/Altro _____
con sede legale in _____ CAP. _____ via _____ n. _____
codice fiscale: _____ P.IVA: _____
telefono _____ e-mail: _____ PEC: _____
rappresentata da _____
nato il _____ a _____ Codice Fiscale _____
residente in _____ CAP _____ via _____ n. _____
in qualità di _____

al fine di essere individuato/i quale/i **partner** per avviare un percorso di coprogettazione sulla base della proposta formulata, finalizzato alla definizione di un progetto esecutivo per la realizzazione di

un sistema integrato mdi accompagnamento, attività di facilitazione e socializzazione per e con le persone con disabilità in carico al CAMPP,

consapevole/i delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 DPR 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,

DICHIARA/DICHIARANO

che il soggetto rappresentato:

- **non** si trova in condizione di **incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 80 D.lgs 50/2016** o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;
- persegue **finalità aderenti** allo stesso ambito, evincibili dallo Statuto o dall'Atto costitutivo;
- ha maturato una **comprovata esperienza di almeno pluriennale** nell'area tematica a cui si riferisce la proposta presentata (*Allegare relazione sintetica descrittiva*);
- **possiede regolare iscrizione** da almeno 6 mesi all'Albo regionale di riferimento/al registro imprese/alla CCIAA come operatore attivo/Altro (*indicare estremi iscrizione in base alla tipologia di soggetto partecipante*) _____

_____;

altresi

DICHIARA/DICHIARANO

- di impegnarsi a sottoscrivere la Convenzione in caso di approvazione del Progetto;
- di impegnarsi a comunicare al Responsabile del procedimento della presente procedura qualsiasi modificazione relativa al Soggetto dal sottoscritto rappresentato;
- di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;
- di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso pubblico di cui in oggetto;
- di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-progettazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- rilasciare liberatoria in favore dell'Amministrazione procedente in ordine ad eventuali responsabilità legate alla proprietà intellettuale delle proposte presentate;
- di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- di autorizzare il trattamento dei dati, anche personali, per esclusive esigenze connesse alla presente procedura amministrativa.

ALLEGA alla presente Manifestazione di interesse

a) **Progetto tecnico**

b) **Quadro economico finanziario**

c) **Relazione sintetica sulle attività svolte negli ultimi 3 anni**, da cui si desuma l'esperienza nell'area tematica della proposta presentata;

d) **(eventuale) dichiarazioni di sostegno alla proposta**

redatti secondo gli schemi allegati all'Avviso

NOTA BENE.

L'istanza e tutta la documentazione di cui ai punti precedenti a), b), c), d) dovrà essere **sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto concorrente** o avente titolo in modalità digitale.

Per gli Enti partecipanti alla presente procedura in **composizione plurisoggettiva** la **sottoscrizione** dei documenti di cui ai punti a), b), c), d), dovrà essere apposta da **tutti i legali rappresentanti dei membri dell'aggregazione o aventi titolo** e ciascuno sarà responsabile per le dichiarazioni rese per conto del soggetto rappresentato.

Luogo e data _____

FIRMA DEL/I LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I
