



AMBITO TERRITORIALE N 18
per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona
COMUNI DI CASORIA - ARZANO – CASAVATORE

Allegato – Modello A

SPETT.LE AMBITO SOCIALE DI ZONA N.18
PEC:PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.CASORIA.NA.IT

Istruttoria pubblica per l'attivazione di un partenariato con Enti del Terzo Settore ai fini della co-progettazione degli interventi nell'ambito del Programma "P.I.P.I.12" - CUP J79G23002300002 Finanziato a valere sul Decreto Regionale n. 671 del 16/11/2023 (ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. n. 117/2017 e s.m.i.) - Progetto Sperimentale "CARE LEAVERS" come da Decreto Interministeriale del 18/05/2018 per l'individuazione di un Tutor per l'autonomia

(ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 e s.m.i.)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritta _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____ CAP _____ in
via _____ C.F. _____ in nome
del soggetto concorrente _____ avente natura
giuridica di _____ con sede legale in
_____ CAP _____ via _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Tel _____ Email/PEC _____

Nella sua qualità di¹ _____ consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445.

CHIEDE

Di partecipare alla selezione in oggetto nella seguente forma (barrare il caso ricorrente):

- a) Soggetto singolo;
b) Soggetto concorrente mandatario/capofila² di aggregazione in forma di _____ (specificare la _____)

¹ Specificare il titolo del dichiarante (Carica ricoperta: legale rappresentante/procuratore)

² Allegare: in caso di aggregazione costituita, copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio; - in caso di aggregazione costituenda, dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento o consorzio, indicato il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo



AMBITO TERRITORIALE N 18
per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona
COMUNI DI CASORIA - ARZANO – CASAVATORE

tipologia di aggregazione) costituenda/ costituita.

- Da compilare in caso di Soggetto partecipante in forma aggregata:

Indicare di seguito le generalità di tutti i soggetti concorrenti (ragione sociale, indirizzo, codice fiscale, /partita iva, oggetto sociale), nonché le parti del servizio che saranno eseguite da ogni singolo soggetto concorrente;

1) _____

2) _____

3) _____

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE³
(o il procuratore)
Firmato digitalmente

Allegati alla presente:

- *copia non autenticata del documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità;*
- *in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale;*
- *in caso di aggregazione costituita: copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio;*
- *In caso di aggregazione costituenda: dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento o consorzio, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.*

speciale con rappresentanza;

³ In caso di aggregazione costituita, l'istanza di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore della mandataria. In caso di aggregazione costituenda, l'istanza di partecipazione dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti/procuratori dei membri dell'aggregazione.