**Allegato A**

**AVVISO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI COPROGETTAZIONE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE CHE ABBIANO IN DISPONIBILITA’ BENI IMMOBILI PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE IN PARTENARIATO DEGLI INTERVENTI PREVISTI DALLA MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE”, COMPONENTE 2 “INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE”, SOTTOCOMPONENTE 1 “SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE”, INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PERSONE CON DISABILITA’. CUP F34H22000340001.**

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 |

***(Barrare la caselle che interessano)***

**1)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...……………………………………………....

Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………………………………………….…………………..

Fax …………..……………………………………………………………………………………………………..

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

**2)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...……………………………………………....

Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………………………………………….…………………..

Fax …………..……………………………………………………………………………………………………..

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

**3)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...……………………………………………....

Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………………………………………….…………………..

Fax …………..……………………………………………………………………………………………………..

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

**4)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...……………………………………………....

Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………………………………………….…………………..

Fax …………..……………………………………………………………………………………………………..

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune …………………...……………..C.a.p. .……….

**5)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...……………………………………………....

Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………………………………………….…………………..

Fax …………..……………………………………………………………………………………………………..

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

**6)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...……………………………………………....

Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………………………………………….…………………..

Fax …………..……………………………………………………………………………………………………..

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

**7)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...……………………………………………....

Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………………………………………….…………………..

Fax …………..……………………………………………………………………………………………………..

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

**8)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...……………………………………………....

Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………………………………………….…………………..

Fax …………..……………………………………………………………………………………………………..

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

**CHIEDE**

di partecipare all’Avviso in oggetto

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

**1)** di partecipare alla procedura in oggetto come:

*  Concorrente singolo.
*  Raggruppamento temporaneo tra soggetti

 costituito

 costituendo

formato dai seguenti soggetti:

**Mandataria**

....………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………………..

**Mandanti**

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

*  Consorzio ordinario

 costituito

 costituendo

formato dai seguenti soggetti:

**Consorziata capofila**

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………………..

**Altre consorziate**

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

*  Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

*  Consorzio stabile

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

***(Nel caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, consorzio stabile)***

 Che il Consorzio intende eseguire in proprio il servizio e non per conto dei consorziati.

**OPPURE**

 Che le Imprese consorziate esecutrici per i quali il Consorzio concorre sono le seguenti:

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

***(Nel caso di raggruppamenti temporanei e di consorzio ordinario non ancora costituiti)***

di impegnarsi, in caso di selezione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari ai sensi delle normative vigenti, e pertanto a costituirsi in raggruppamento nella forma della scrittura privata autenticata, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ed a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’impresa qualificata come mandataria/consorziata principale che stipulerà la convenzione in nome e per conto delle mandanti/altre consorziate.

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell’Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data ……………………..………………..

1) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante

2) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante

3) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante

4) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante

5) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante

6) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante

7) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante

8) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante