

Allegato A (DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE)

**DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE**

**Al Comune di Velletri
Capofila del Distretto sociosanitario RM 6.5**

VIA PEC
ufficio.servizisociali@pec.comune.velletri.rm.it

Oggetto: Avviso di istruttoria pubblica finalizzato alla co-programmazione e co-progettazione da attuare per l'utilizzazione delle risorse del fondo per l'inclusione delle persone con disabilità – attività di interesse e supporto del benessere delle persone con disturbo dello spettro autistico- ai sensi dell'art. 55, comma 2, del d.lgs. n. 117/2017.

Progetto realizzato con il contributo della presidenza del consiglio dei Ministri – Ministero per la disabilità

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il ____|____|____|____|____|____|____|

Codice Fiscale: |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ CAP |____|____|____|____|____|____| Prov. ____

In qualità di:

titolare o legale rappresentante

procuratore speciale/generale *(deve essere obbligatoriamente allegata copia della procura dalla quale si evincano i poteri di impegnare validamente l'impresa)*

altro

(specificare)

Dell'Impresa /ETS:

con sede legale in: via/P.zza _____

Allega alla presente:

- Allegato 1 – Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del soggetto proponente e, ove di pertinenza, copia della visura della CCIAA di data non anteriore a mesi 3 da quella di scadenza per la presentazione della candidatura;
- Allegato 2 – Eventuali iscrizioni a registri/anagrafe pubbliche del soggetto proponente;
- Allegato 3 – Curriculum del soggetto proponente;
- Allegato 5 – Copia del documento di identità del legale rappresentante del soggetto proponente.

Il sottoscritto dichiara di fornire tutte le informazioni contenute nella documentazione consegnata ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui alla presente istruttoria di co-programmazione, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata – PEC: _____

(luogo) _____, li _____

(timbro e firma)

Il sottoscritto è informato, ai sensi del D.lgs n.196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che i dati forniti con il presente modulo sono oggetto di trattamento svolto, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, nel pieno rispetto della normativa richiamata nell'avviso pubblico.

Il sottoscritto acconsente esplicitamente all'utilizzo dei dati da parte dell'Amministrazione capitolina che si riserva anche di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata i dati forniti, nei limiti e secondo le disposizioni di legge vigenti.

_____ li ___/___/_____

In fede

(timbro e firma)