

**ALLEGATO 1 -Domanda di partecipazione**

Alla SdS Area Pratese

**Avviso pubblico rivolto agli Enti del Terzo Settore (ETS) di cui all'articolo 4 del D.Lgs. 117/2017 per la ricognizione di alloggi in disponibilità degli Enti del Terzo Settore (ETS) da destinare alla realizzazione dei due progetti finanziati alla Società della Salute Area Pratese a valere sul Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Next Generation EU, Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 2 “Infrastrutture sociali, comunità e Terzo Settore”, Sotto-Componente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”, Investimento 1.2 “Percorsi di autonomia delle persone con disabilità” di cui ai CUP G64H22000390006 e G64H22000400006.**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'ETS (Ente Terzo Settore)

\_\_\_\_\_ (indicare la tipologia di ETS e riportare l'iscrizione al RUNTS – Registro Unico Nazionale del Terzo Settore)

Associazione di volontariato

Associazioni di promozione sociale;

Cooperativa Sociale;

altro soggetto del Terzo Settore (specificare: \_\_\_\_\_);

Estremi registrazione RUNTS \_\_\_\_\_;

(eventuale, in caso di transizione al RUNTS da completare) Estremi registrazione nei Registri Regionali o nazionali \_\_\_\_\_.

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

sede legale (indirizzo completo di CAP) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sede operativa (indirizzo completo di CAP) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di partecipare all'avviso di cui all'oggetto:

(Barrare la casella che interessa)

- come soggetto singolo

(NEL CASO DI PARTECIPAZIONE ASSOCIATA CON ALTRO ENTE DEL TERZO SETTORE)

- come membro capofila e unitamente al/i seguente/i Ente/i del Terzo settore costituiti in partnership:

\_\_\_\_\_

Gli enti co-partecipanti provvederanno ad allegare anch'essi la presente istanza compilata e sottoscritta.

### **A TAL FINE DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

- di aver preso visione ed accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso e in tutta la restante documentazione relativa alla presente procedura;
- che non sussistono, per l'Ente, cause di esclusione dalla possibilità di contrattare con la pubblica amministrazione di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. 36 del 2023 e ss.mm.ii..
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- che le eventuali comunicazioni in ordine alla presente selezione dovranno essere effettuate al seguente \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ ;
- di aver letto l'avviso e di accettare integralmente, senza eccezione alcuna, quanto in esso previsto;

### **SI IMPEGNA inoltre**

- a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura in oggetto;
- (nel caso di ETS non avente, alla data di presentazione della domanda, sede legale e/o operativa sul territorio della Regione Toscana): a istituire la propria sede legale e/o operativa sul territorio della Regione Toscana entro 1 mese dalla comunicazione di assegnazione della coprogettazione;
- a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione. .

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

*N.B.: Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore*