



ALLEGATO E – Provvedimento del Direttore SdS Area Pratese n° 250 del 30/10/2025

Alla SdS Area Pratese

**Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per l'organizzazione e la gestione di interventi di sostegno, rinforzo e cura dei legami familiari e di sostegno alla genitorialità da realizzarsi presso il Centro per le Famiglie Ohana, mediante attivazione di co-progettazione e successiva stipula di convenzione ai sensi dell'art. 55 e 56 del D.Lgs. 117/2017.**

***Attenzione! La domanda è unica anche nel caso di progetto presentato da più soggetti sotto forma di partnership***

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)  
\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_   
avente forma giuridica \_\_\_\_\_  
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 alla procedura di evidenza pubblica finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per l'organizzazione e la gestione di interventi di sostegno, rinforzo e cura dei legami familiari e di sostegno alla genitorialità da realizzarsi presso il Centro per le Famiglie Ohana, mediante attivazione di co-progettazione e successiva stipula di convenzione ai sensi dell'art. 55 e 56 del D.Lgs. 117/2017;

- di partecipare alla procedura in oggetto nella seguente forma:

☐ esclusivamente come soggetto singolo

OPPURE

☐ come membro capofila **di più soggetti costituiti in partnership** e partecipa alla presente selezione in partenariato con i seguenti soggetti:

Ente Terzo Settore \_\_\_\_\_

avente sede legale e/o sede operativa (indicare la voce prescelta) \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

recapito tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Ente Terzo Settore \_\_\_\_\_

avente sede legale e/o sede operativa (indicare la voce prescelta) \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

recapito tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

(N.B. aggiungere righe per ulteriori partner diversi dal capofila)

Il soggetto capofila stipulerà la convenzione in nome e per conto dei soggetti associati.

**Ai fini della partecipazione dichiara:**

- che la persona incaricata di partecipare alla fase di coprogettazione è:

(Cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_;

- 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;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa

**SI IMPEGNA**

(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 alla fase di coprogettazione .

Data \_\_\_\_\_

**Timbro e firma  
del Legale Rappresentante**

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