ALLEGATO E – Provvedimento del Direttore SdS Area Pratese n. 236 del 23/11/2026

Alla SdS Area Pratese

MOD. 1 – FAC-SIMILE MODULO DI DOMANDA

Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per la realizzazione degli interventi previsti dal progetto denominato"Accoglienza Invernale Temporanea", mediante attivazione di coprogettazione 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)/ Onlus _____

_____

_____

avente forma giuridica _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

_____

sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____

_____

CCNL applicato _____ codice (CCNL) _____

telefono _____ e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

- di partecipare alla procedura di evidenza pubblica finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per la realizzazione di attività del progetto "Accoglienza Invernale Temporanea" mediante attivazione di coprogettazione e successiva stipula di convenzione ai sensi dell'art. 55 E 56 del D.Lgs. 117/2017.

- di partecipare all'avviso con il seguente progetto:

denominazione (titolo): _____

- 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/Onlus_____

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/Onlus_____

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/Onlus non avente, alla data di presentazione della domanda, sede legale sul territorio della Regione Toscana, a istituire la propria sede legale sul territorio della Regione Toscana entro 1 mese dalla comunicazione di assegnazione della coprogettazione;

a mettere a disposizione per la realizzazione delle azioni progettuali una sede operativa situata nell'ambito del territorio comunale di Prato, ubicata nel centro storico o nella prossimità dello stesso;

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