

Alla SdS Area Pratese

**Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per la realizzazione di ATTIVITA' DI EMPOWERMENT SOCIALE E DI COMUNITA' CONSISTENTI IN LABORATORI TEATRALI RIVOLTI A PERSONE INOCCUPATE O DISOCCUPATE CON INTERVENTI DI JOB COACHING INDIVIDUALI E COLLETTIVI mediante attivazione di coprogettazione e successiva stipula di convenzione ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. 117/2017 – Progetto MURIELLA, PON Inclusionione FSE 2014-2020 a valere sull'Avviso 1/2019 - CUP: C31B20000970006**

**MOD. 1 - fac-simile della domanda di partecipazione alla procedura di co-progettazione e convenzionamento**

**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 la realizzazione di ATTIVITA' DI EMPOWERMENT SOCIALE E DI COMUNITA' CONSISTENTI IN LABORATORI TEATRALI RIVOLTI A PERSONE INOCCUPATE O DISOCCUPATE CON INTERVENTI DI JOB COACHING INDIVIDUALI E COLLETTIVI mediante attivazione di coprogettazione e successiva stipula di convenzione ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. 117/2017 – Progetto MURIELLA, PON Inclusionione FSE 2014-2020 a valere sull'Avviso 1/2019 - CUP: C31B20000970006

- 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 \_\_\_\_\_

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**

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*