

ALL. 4 - A) Domanda di partecipazione

Carta intestata

OGGETTO: Procedura di co-progettazione e gestione in partnership con soggetti del terzo settore.
Progetto _____ Domanda di partecipazione

All' Ambito Sociale Territoriale n.5
Ente Capofila Unione Montana del Montefeltro
Piazza Conti, 1
61021 Carpegna PU

Pec ats5montefeltro@emarche.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
residente a Via/Piazza _____ Codice Fiscale _____
in qualità di legale rappresentante dell'ENTE (Ragione sociale) _____
con sede legale in Via _____ Comune _____
Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____
Telefono _____ E-mail _____ PEC: _____

ADERISCE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1) che la propria Organizzazione rientra nella seguente categoria (*barrare e completare la casella corrispondente*):

Registro	N. iscrizione	Data e luogo
• Ente del Terzo Settore, come definito dagli articoli 4 del D.Lgs 117/2017 o impresa sociale (D.Lgs. 112/17 s.m.i.) iscritto nel RUNTS (avviato con Decreto Direttoriale Mips. 34 Registro Decreti. R. 0000561. 26.20.2021 del 23.11.2021) o, nelle more dell'operatività del RUNTS, iscritti in uno dei seguenti registri/albi:		
• Registro delle Organizzazioni di Volontariato della Regione Marche di cui alla LR n.15/2012;		
• Registro delle Associazioni di Promozione Sociale della Regione Marche di cui alla LR n.9/2004;		
• Albo delle cooperative sociali della Regione Marche di cui alla L.381/1991 e L.R. 34/2001 e s.m.i.;		
• Registro regionale delle Onlus presso Agenzia Entrate della Regione Marche;		
• Altro (specificare ...)		

ALL. 4 - A) Domanda di partecipazione

- 2) Di essere in possesso dei seguenti requisiti di capacità tecnico professionale:

- a) esperienza già in atto del Soggetto Proponente nell'ambito della progettualità in oggetto

Anno	Progetto/servizio	Importo in euro	Committente/ Ente finanziatore

- b) dispone di personale qualificato per l'intervento in oggetto (educatori, esperti di laboratorio, o altri operatori opportunamente formati, ecc);
specificare _____

- c) Ha la disponibilità e idoneità di mezzi e strumenti finalizzati alla realizzazione del servizio di cui trattasi
specificare _____

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nella lettera di invito
- di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;
- di autorizzare l'Unione Montana del Montefeltro al trattamento dei dati relativi all'Ente dal sottoscritto rappresentato, ai fini dell'espletamento della presente procedura, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Il Legale rappresentante
Firma digitale

L'istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore, pena l'invalidità della dichiarazione, nel caso in cui non sia sottoscritta digitalmente.