



# COMUNE di DIANO MARINA e A.T.S. 12

(A.T.S. 12 Ambito Territoriale Sociale 12 - Capofila: COMUNE di DIANO MARINA)

Provincia di Imperia

## SETTORE 2° - SERVIZI ALLA PERSONA

Allegato A

Al Comune di DIANO MARINA (IM)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE (\*)** – Manifestazione di interesse da parte di soggetti privati senza finalità di profitto (Terzo Settore) per la co-progettazione di iniziative a supporto dei Servizi Sociali (area intervento: *anziani, disabili, adulti in difficoltà*) denominate Progetto “Nonni centro di comunità” – annualità 2024/2025.

C.U.P. E66D23000030002

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ e, pertanto, **legale rappresentante** della (*apporre crocetta e compilare*):

**Organizzazione di Volontariato (ODV)** \_\_\_\_\_

**Associazione di Promozione Sociale (APS)** \_\_\_\_\_

- con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_
- con sede operativa in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

(ove richiesto dalla tipologia di organismo no profit) iscritta all'Albo Regionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Recapiti/riferimenti:

- telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_
- e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_
- (*se diverso dal Legale rappresentante*) **referente per la co-progettazione** \_\_\_\_\_  
ente di appartenenza \_\_\_\_\_ indirizzo dell'ente \_\_\_\_\_  
telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**Visto l'Avviso pubblico** prot. n. 0025183 del 06.11.2023 avente ad oggetto “Istruttoria finalizzata all'individuazione di **Organizzazione di Volontariato (ODV)/Associazione di Promozione Sociale (APS)** disponibile alla **co-progettazione** di iniziative a supporto dei Servizi Sociali (area intervento: *anziani, disabili, adulti in difficoltà*) denominate **Progetto “Nonni centro di comunità”** – annualità 2024/2025 - C.U.P. E66D23000030002”

### **C H I E D E**

di partecipare alla procedura indicata in oggetto come (*apporre crocetta e compilare*):

**ODV o APS** (o altro soggetto no profit assimilato) a titolo individuale

(*eventuale, del caso apporre crocetta*) **ODV o APS** designato quale capofila in A.T.S. (Associazione Temporanea di Scopo)  costituita/ da costituirsi con:

- Organizzazione di Volontariato (ODV)** \_\_\_\_\_
- Associazione di Promozione Sociale (APS)** \_\_\_\_\_



# COMUNE di DIANO MARINA e A.T.S. 12

(A.T.S. 12 Ambito Territoriale Sociale 12 - Capofila: COMUNE di DIANO MARINA)

Provincia di Imperia

## SETTORE 2° - SERVIZI ALLA PERSONA

(ove richiesto dalla tipologia di organismo no profit) iscritta all'Albo Regionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**Organizzazione di Volontariato (ODV)** \_\_\_\_\_

**Associazione di Promozione Sociale (APS)** \_\_\_\_\_

(ove richiesto dalla tipologia di organismo no profit) iscritta all'Albo Regionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**Organizzazione di Volontariato (ODV)** \_\_\_\_\_

**Associazione di Promozione Sociale (APS)** \_\_\_\_\_

(ove richiesto dalla tipologia di organismo no profit) iscritta all'Albo Regionale \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
con sede operativa in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

A tal fine:

### DICHIARA

di **impegnarsi**, in caso di individuazione quale soggetto designato alla coprogettazione:

- alla realizzazione in partenariato sociale del Progetto "Nonni centro di comunità" – annualità 2024/2025 ed alla conseguente stipula, ai sensi dell'art. 11 della L. 241/1990, di un Patto di Sussidiarietà quale accordo sostitutivo del provvedimento di concessione di benefici economici a sostegno per la realizzazione del progetto stesso
- (ove non già costituita) a costituersi in Associazione Temporanea di Scopo (A.T.S.) e ad operare quale unico soggetto capofila a garanzia della realizzazione degli obiettivi e della rendicontazione
- a partecipare alle riunioni del Tavolo di coprogettazione che saranno convocate dal Settore II° Servizi alla Persona del Comune di Diano Marina
- a fornire, in sede consultiva ed esecutiva, ogni contributo utile alla realizzazione del progetto stesso.

**Allega:**

- Dichiarazione sostitutiva** (utilizzando fac-simile *allegato B*), resa ai sensi dell'art. 47 DPR 445/00, compilata e sottoscritta in carta semplice dal legale rappresentante del soggetto no profit interessato (in caso di manifestazione di interesse avanzata da soggetti che agiscono o intendono agire in Associazione Temporanea di Scopo (A.T.S.), ogni soggetto partecipante dovrà compilare e sottoscrivere – a cura del legale rappresentante - la propria dichiarazione sostitutiva utilizzando fac-simile *allegato B*). Ad ogni dichiarazione sostitutiva dovrà essere allegata **copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.**

**Luogo e data**

**Il Legale Rappresentante/Coordinatore**

(\*) Istanza di partecipazione (utilizzando il presente fac-simile allegato A) compilata e sottoscritta in carta semplice dal legale rappresentante del soggetto no profit interessato [in caso di manifestazione di interesse avanzata da soggetti che agiscono o intendono agire in Associazione Temporanea di Scopo (A.T.S.), l'istanza dovrà essere compilata e sottoscritta dal solo legale rappresentante del soggetto individuato quale capofila, con indicazione di tutti i soggetti partecipanti in A.T.S.].