



Comune di Diano Marina

Provincia di Imperia

Settore 2° - Servizi alla Persona

Allegato B

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 esecutiva dell'iniziativa "Nonno In Gamba" – annualità scolastiche 2022/2023, 2023/2024 e 2024/2025 - C.U.P. **E16F22000340002**

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) _____

Ente Religioso _____

Fondazione _____

Cooperativa sociale _____

Altro soggetto non profit _____

• 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 del _____ avente ad oggetto "Procedimento ad evidenza pubblica per la manifestazione di interesse da parte di soggetti privati senza finalità di profitto (Terzo Settore) per la co-progettazione esecutiva dell'iniziativa "Nonno In Gamba" – annualità scolastiche 2022/2023, 2023/2024 e 2024/2025 - C.U.P. _____"

CHIEDE

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

soggetto no profit a titolo individuale



Comune di Diano Marina

Provincia di Imperia

Settore 2° - Servizi alla Persona

(eventuale, del caso apporre crocetta) soggetto no profit designato quale capofila al coordinamento in collaborazione di rete con:

- Organizzazione di Volontariato (ODV)** _____
 Associazione di Promozione Sociale (APS) _____
 Ente Religioso _____
 Fondazione _____
 Cooperativa Sociale _____
 altro soggetto no profit _____

(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) _____
 Ente Religioso _____
 Fondazione _____
 Cooperativa Sociale _____
 altro soggetto no profit _____

(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 ammissione:

- alla realizzazione in forma associata del progetto integrato denominato "Nonno In Gamba" per le annualità scolastiche 2022/2023, 2023/2024 e 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
- a costituersi in Associazione Temporanea di Scopo (A.T.S.) e ad individuare un unico soggetto capofila a garanzia della realizzazione degli obiettivi e della rendicontazione
- a partecipare alle riunioni del predetto partenariato sociale 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 integrato stesso.

Allega:

- Dichiarazione sostitutiva** (utilizzando fac-simile *allegato C*), 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 in rete, ogni soggetto partecipante dovrà compilare e sottoscrivere – a cura del legale rappresentante - la propria dichiarazione sostitutiva). 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 B) 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 in rete, l'istanza dovrà essere compilata e sottoscritta dal solo legale rappresentante del soggetto individuato ai fini del coordinamento, con indicazione di tutti i soggetti partecipanti in rete).*