

ALLEGATO A : Istanza di partecipazione in carta libera

o Manifestazione di interesse relativa alla co-progettazione di interventi a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020 — Obiettivo Specifico 1 - Obiettivo nazionale 1 — lett. e) "Potenziamento della capacità ricettiva del sistema di seconda accoglienza dei Minori Stranieri non Accompagnati (MSNA)", con scadenza 01/10/2016

Il/La sottoscritto/a _____

il _____ (cap—) Via _____ n. _____ in qualità di _____
(indicare la carica sociale) dell'Ente _____
avente sede legale in _____ prov. _____ (cap _____)

_____ Via _____
con sede operativa (se diversa dalla sede legale) aprov. _____

in via _____

civico n. _____

Tel _____ PEC _____

C.F. _____ P.IVA _____

Matricola INPS e SEDE COMPETENTE _____

Codice INAIL e SEDE COMPETENTE _____

Agenzia Entrate Competente Per Territorio _____

C) In proprio

12 in qualità di soggetto capofila/mandante del raggruppamento composto dai soggetti di cui all'ALLEGATO B

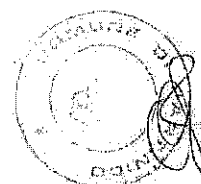
(barrare la casella specifica)

MANIFESTA INTERESSE

o Per l'attività di co-progettazione mirata alla presentazione in partenariato per la realizzazione del progetto in oggetto

A tal fine consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Dichiara



Che l'ente svolge la seguente attività:

INDICARE L'OPZIONE CHE RICORRE:

[2 produce copia atto costitutivo, statuto dell'ente ed eventuali verbali di rinnovo cariche conformizzati ai sensi legge, da cui si evincano le cariche sociali, l'oggetto sociale;

Ovvero

l'ente è iscritto alla C.C.I.A.A. iscritta con il numero Repertorio Economico Amministrativo (REA)

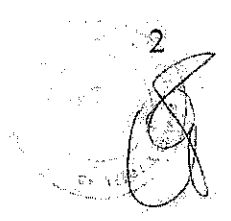
_____ dal _____ pressola Camera di Commercio
di _____ per la
seguinte attività: (descrivere l'attività
dell'ente)

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE

Co nome	Nome	Dati anagrafici
---------	------	-----------------

SEDI SECONDARIE E UNITA' LOCALI

(barrare la casella specifica) l'ente è iscritto al registro delle Associazioni di Promozione Sociale di cui alla L. n.383/2000 con i seguenti dati _____ ovvero a

2


l'ente è iscritto all'Albo delle Cooperative Sociali di cui alla L. n. 381/1991, con i seguenti dati
_____ ovvero

C) l'ente è iscritto/iscrizione all'albo regionale delle organizzazioni di volontariato ai sensi della
L.266/91, con i seguenti _____
dati ovvero

a (indicare l'albo previsto dalla natura giuridica del soggetto) _____
che le comunicazioni di legge dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo PEC:

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di coprogettazione, di cui si
allega curriculum è: (Nome-Cognome) _____

nato a _____ (Prov. _____), il _____
_____ in

- di non trovarsi in una delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di
affidamento delle concessione e degli appalti di lavori, forniture e servizi definite dall'art.

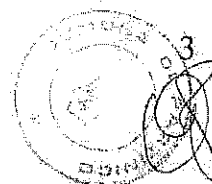
80 del Digs.50/16*, • che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di
sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lvo. 06/09/2011, n. 159; • di essere in regola con le
norme/disposizioni regolamentari del Ministero Economia e Finanze-Agenzia delle Entrate in
materia di fiscalità agevolata prevista per il settore/genere di appartenenza (ONLUS, Cooperative
Sociali, Consorzi, altro); • dichiara di non essere incorso nel divieto a contrarre con la pubblica
amministrazione; • di accettare senza condizioni né riserve quanto previsto dall'Avviso Fami in
oggetto;

- Che l'organismo rappresentato non persegue fine di lucro e che la sua finalità sociale è
compatibile con le finalità di cui all'avviso Fami in oggetto.

SIMPEGNA

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 co-progettazione.

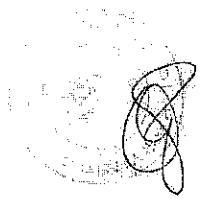
TUTELA DATI PERSONALI Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del
D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di
trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali,
connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti
trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.



(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

N.B. Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione dell'art. 38 del DPR 445/00, nell'ipotesi che la sottoscrizione non avvenga dinanzi a Wimpiegato addetto alla ricezione della comunicazione in corso di validità

A circular stamp, likely an official seal, is partially visible in the bottom right corner. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in dark ink.