**2° AVVISO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI COPROGETTAZIONE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PREVISTI DALLA MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE”, COMPONENTE 2 “INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE”, SOTTOCOMPONENTE 1 “SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE”, INVESTIMENTO 1.2**

**PNRR M5C2 - INV. 1.2 CUP B84H22000120007**

**PERCORSI DI AUTONOMIA PERSONE CON DISABILITA’**

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 |

***(Barrare la caselle che interessano)***

**1)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...……………………………………………....

Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………………………………………….…………………..

Fax …………..……………………………………………………………………………………………………..

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

**2)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...……………………………………………....

Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….………………………………………………………………………………………………………

E-mail ………….……………………………………………………………………………….…………………..

Fax …………..……………………………………………………………………………………………………..

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

**PRESENTA LA PROPRIA ISTANZA PER PARTECIPARE ALLA COPROGETTAZIONE RELATIVA ALLE AZIONI**  **PNRR M5C2 - INV. 1.2 CUP B84H22000120007**

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

**1)** di partecipare alla procedura in oggetto come:

* Concorrente singolo.
* Raggruppamento temporaneo tra soggetti

costituito

costituendo

formato dai seguenti soggetti:

**Mandataria**

....………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………………..

**Mandanti**

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* Consorzio ordinario

costituito

costituendo

formato dai seguenti soggetti:

**Consorziata capofila**

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………………..

**Altre consorziate**

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* Consorzio stabile

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

***(Nel caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, consorzio stabile)***

Che il Consorzio intende eseguire in proprio il servizio e non per conto dei consorziati.

**OPPURE**

Che le Imprese consorziate esecutrici per i quali il Consorzio concorre sono le seguenti:

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

- ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

***(Nel caso di raggruppamenti temporanei e di consorzio ordinario non ancora costituiti)***

di impegnarsi, in caso di selezione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. n. 50/2016, e pertanto a costituirsi in raggruppamento nella forma della scrittura privata autenticata, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ed a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’impresa qualificata come mandataria/consorziata principale che stipulerà la convenzione in nome e per conto delle mandanti/altre consorziate.

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell’Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data ……………………..………………..

1) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante

2) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante

3) ……………………………………………………………………

Firma del Legale Rappresentante