

**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 DISABILITÀ**

**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:

**Consortziata 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/consorzata 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