Spett.le

Distretto Socio Sanitario RM 6.3

protocollo@pec.comune.marino.rm.it

PN Inclusione e lotta alla povertà 2021-2027 - Progetto "DesTEENazione - Desideri in azione" - Priorità 2 FSE + "Child Guarantee" - CUP I89I25000240006

CLP PRG-DesTEENazione-1148-laz_28-DesTEENazione_FSE+

OGGETTO: AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGRAMMAZIONE AI SENSI DELL'ART. 55, COMMA 2, DEL D.LGS. N. 117/2017, ED ALLA CO-PROGETTAZIONE PER LA GESTIONE DELLE LINEE DI ATTIVITA' DI COORDINAMENTO TECNICO (1.2), AGGREGAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO SOCIOEDUCATIVO ED EDUCATIVA DI STRADA (2), AZIONI EDUCATIVE PER LA PREVENZIONE DELL'ABBANDONO SCOLASTICO (3) NELL'AMBITO DEL PROGETTO "DESTEENAZIONE" PER LA REALIZZAZIONE DI UNO SPAZIO MULTIFUNZIONALE DI ESPERIENZA PER ADOLESCENTI SUL TERRITORIO DEL DISTRETTO RM 6.3 – COMUNI DI CIAMPINO E MARINO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE

Il/la sottoscritto/a				
nato/a a			prov	I1
Codice Fiscale		residente nel Comune di _		prov
in Via			n.	
in qualità di				<u>.</u>
dell'Organismo				
avente natura giuridica di				
con sede nel Comune di			prov	
in Via		n		
Codice Fiscale / Partita Iva				
Tel e	-mail			
posta certificata (PEC):				
Iscrizione al RUNTS n.				

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico per l'individuazione di enti del terzo settore disponibili alla coprogrammazione ai sensi dell'art. 55, comma 2, del d.lgs. n. 117/2017, ed alla co-progettazione per la gestione delle linee di attività di coordinamento tecnico (1.2), aggregazione e accompagnamento socioeducativo ed educativa di strada (2), azioni educative per la prevenzione dell'abbandono scolastico (3) nell'ambito del









progetto "DesTEENazione" per la realizzazione di uno spazio multifunzionale di esperienza per adolescenti sul territorio del Distretto RM 6.3 – Comuni di Ciampino e Marino

nelle parti di Legale rappresentante di Soggetto capofila di Associazione Temporanea di Scopo (ATS)

□ costituenda □ costituita.

Si indicano di seguito le generalità di tutti i soggetti partecipanti (ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA, oggetto sociale, PEC, indirizzo di posta elettronica, recapito telefonico):

l.				

- 2. ______
- 3. Ecc..

Si autorizza fin da ora espressa liberatoria in favore del Distretto Socio Sanitario RM6.3 per eventuali responsabilità legate alla proprietà intellettuale dell'idea progettuale presentata, sottoscritta dal legale rappresentante degli ETS.

AUTORIZZA

Il Distretto Socio Sanitario RM 6.3 – Comune Capofila Marino a trattare i dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del GDPR UE n. 679/2016 esclusivamente per le finalità previste dall'avviso in oggetto

Si allegano:

- A. Scansione fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'ETS in caso di forma associata costituita; nel caso di forma associata costituenda è necessario il documento da parte di tutti i rappresentanti legali degli ETS;
- B. Statuto e Atto costitutivo dell'ETS in caso di forma singola e, in caso di forma associata, costituita o costituenda, di ogni componente;
- C. Atto costitutivo del raggruppamento (solo in caso di ETS in forma associata costituita) o Dichiarazione di impegno a costituirsi in ATS entro la stipula della Convenzione (All.B) a firma di ciascun ETS
- D. Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, attestante il possesso dei requisiti di partecipazione, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante del Capofila in caso di ATS costituita e da tutti gli ETS in caso di ATS costituenda (All.C)
- E. Progetto di gestione delle linee 1.2, 2.1,2.2 e 3.1;
- F. Piano finanziario con indicazione specifica delle risorse messe a disposizione dall'ATS (All.D)
- G. Informativa Privacy sottoscritta digitalmente dai legali rappresentanti di ciascun ETS (All.E)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE¹

(Firma digitale)

¹ In caso di forma associata costituita, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante capofila. In caso di forma associata costituenda, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti degli Enti che faranno parte della forma associata







