

Avviso pubblico per la selezione di Enti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione di iniziative per la valorizzazione dei Consulitori familiari e il potenziamento degli interventi sociali in favore delle famiglie nell'ambito delle competenze sociali dei Consulitori familiari dell'Azienda ULSS n. 4 "Veneto Orientale", di cui alla D.G.R.V. n. 1401/2023.

CUP: I79G23001530001

«Finanziato con il Fondo per le politiche della famiglia della Presidenza del Consiglio dei ministri».

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – IN FORMA ASSOCIATA (GIÀ COSTITUITA)

I sottoindicati:

A) Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.Lgs. 117/2017):

forma giuridica: _____ avente sede legale in _____
 _____ (CAP _____) Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
 _____ Tel. _____, e-mail _____
 PEC _____ Sede operativa in _____ (CAP _____) Via _____
 n. _____
 Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____ nato/a
 a _____ (____) il ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in
 _____ (CAP _____) Via _____ n. _____

B) Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.Lgs. 117/2017):

forma giuridica: _____ avente sede legale in _____
 _____ (CAP _____) Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
 _____ Tel. _____, e-mail _____
 _____ PEC _____ Sede operativa in _____ (CAP _____) Via _____
 n. _____
 Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____ nato/a
 a _____ (____) il ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in
 _____ (CAP _____) Via _____ n. _____

C) Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.Lgs. 117/2017):

forma giuridica: _____ avente sede legale in _____
 _____ (CAP _____) Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____
 _____ Tel. _____, e-mail _____ - PEC _____
 _____ Sede operativa in _____ (CAP _____) Via _____
 n. _____
 Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____ nato/a a
 _____ (____) il ____ / ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in
 _____ (CAP _____) Via _____ n. _____

D) Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.Lgs. 117/2017):

_____ forma
 giuridica: _____ avente sede legale in _____
 _____ (CAP _____) Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____ Tel. _____
 _____, e-mail _____ PEC _____

 Sede operativa in _____ (CAP _____) Via _____
 n. _____
 Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____ nato/a a
 _____ (____) il ____ / ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in
 _____ (CAP _____) Via _____

n. _____

E) Denominazione Ente del Terzo settore (art. 4, D.Lgs. 117/2017):

_____ forma
 giuridica: _____ avente sede legale in _____
 _____ (CAP _____) Via _____ n. _____ C.F./P.IVA _____ Tel. _____
 _____, e-mail _____ PEC _____

Sede operativa in _____ (CAP _____) Via _____ n. _____
 Nome e Cognome del Legale Rappresentante _____ nato/a _____ a
 _____ (_____) il ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in
 _____ (CAP _____) Via _____
 _____ n. _____

Visto l'Avviso pubblico per la selezione di enti del terzo settore disponibili alla co-progettazione di iniziative per la valorizzazione dei Consulenti familiari e il potenziamento degli interventi sociali in favore delle famiglie nell'ambito delle competenze sociali dei Consulenti familiari dell'Azienda ULSS n. 4 "Veneto Orientale", di cui alla D.G.R.V. n. 1401/2023

CHIEDONO

di partecipare all'Avviso per la seguente Linea di Intervento (barrare la linea/e):

 A); B); C), D),

E per ciascuna Linea indicare il titolo del progetto :

DICHIARANO

- di essersi già costituiti** in un Associazione temporanea di scopo (si allega l'Atto costitutivo) – il cui Ente capofila/mandatario è: _____

DICHIARANO INOLTRE

- di essere consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- che le persone incaricate di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione sono (è possibile individuare una sola persona incaricata per ogni ente facente parte del raggruppamento):
 Nome Cognome _____ Tel. _____
 e-mail _____
 Nome Cognome _____ Tel. _____
 e-mail _____;
 Nome Cognome _____ Tel. _____
 e-mail _____
 Nome Cognome _____ Tel. _____
 e-mail _____
 Nome Cognome _____ Tel. _____
 e-mail _____
- di essere informati, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNANO

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 progettazione.

Si allegano alla presente domanda i seguenti documenti:

- Allegato 2 – Proposta progettuale e Piano economico (da firmare da parte del legale rappresentante dell'Ente mandatario/capofila della costituita Associazione Temporanea di Scopo);
- Allegato 3 – Dichiarazione possesso dei requisiti di ordine generale (da compilare singolarmente da parte di tutti gli Enti del raggruppamento);
- Allegato 4 – Dichiarazione dei requisiti di capacità organizzativa finanziaria (da firmare da parte di tutti gli Enti del raggruppamento).

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante
dell'Ente mandatario/capofila della costituita
Associazione Temporanea di Scopo

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.