

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 DGRV 1401/2023.

CUP: I79G23001530001

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

DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITÀ ORGANIZZATIVA/FINANZIARIA

Il soggetto/i soggetti sotto indicati:

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. _____

DICHIARA/DICHIARANO

- in qualità di soggetto proponente singolo
- in qualità di raggruppamento di più soggetti

di possedere i requisiti di capacità organizzativa/finanziaria di cui al punto 7 dell’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 delle Aziende ULSS del Veneto, di cui alla DGRV 1403/2023.

Nello specifico:

- Esperienza nella gestione e attuazione di progetti finanziati di almeno 1 anno (12 mesi).
In caso di associazione temporanea di più soggetti, il requisito deve essere interamente posseduto da almeno uno degli enti facenti parte del raggruppamento.

Soggetto in possesso del requisito:

	Nome progetto	Mesi
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

- Volume di attività finanziate nei bilanci degli ultimi tre anni

	Soggetto attuatore	Nome progetto	Importo progetto
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

- Nel caso di raggruppamenti non ancora costituiti ogni ente dovrà apporre la propria firma sul presente documento.
- Nel caso di raggruppamenti già costituiti sarà sufficiente la firma del legale rappresentante sul presente allegato