CITTÀ di LOCRI
Città Metropolitana di Reggio Calabria

All. 1

PR CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027

Obiettivo Specifico: ESO4.12. Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini (FSE+)
Azione 4.l.1 Misure volte a promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini

P.Art.E.C.I.P.O.

Programmi Articolati E Coordinati In Periferie Organizzate

AVVISO PUBBLICO

per l'individuazione di un soggetto del Terzo Settore per la Co-progettazione di interventi finalizzati alla partecipazione al bando "P.Art.E.C.I.P.O." Programmi Articolati E Coordinati In Periferie Organizzate - PR CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027 Priorità: 4INCL Una Calabria più inclusiva Obiettivo Specifico: ESO4.12. Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini (FSE+) Azione: 4.l.1 Misure volte a promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini".

ALLEGATO 1 – Istanza di partecipazione

Obiettivo di Policy	4INCL. Una Calabria più inclusiva (FSE+)
Obiettivo Specifico	ESO4.12. Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini (FSE+)
Azione	4.l.1 Misure volte a promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini
Progetto	P.Art.E.C.I.P.O. - Programmi Articolati E Coordinati In Periferie Organizzate
Titolo dell'intervento	_____

CITTÀ di LOCRI

Città Metropolitana di Reggio Calabria

ALL. 1

Al Comune di Locri

Settore 1

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'individuazione di un soggetto del Terzo Settore per la Co-progettazione di interventi finalizzati alla partecipazione al bando "P.Art.E.C.I.P.O." Programmi Ar-ticolati E Coordinati In Periferie Organizzate- PR CALABRIA FESR FSE+ 2021-2027 Priorità: 4INCL Una Calabria più inclusiva Obiettivo Specifico: ESO4.12. Promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini (FSE+) Azione: 4.l.1 Misure volte a promuovere l'integrazione sociale delle persone a rischio di povertà o di esclusione sociale, compresi gli indigenti e i bambini.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____prov. _____il_____

residente a _____prov. _____ C.A.P._ _____

via/piazza _____n. _____

codice fiscale _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS (Ente Terzo Settore)

_____

avente forma giuridica_____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

_____

sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____

_____

telefono _____ _____ fax _____e-mail_____ PEC _____

CHIEDE

- di partecipare alla procedura di evidenza pubblica finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per la realizzazione progetti, mediante attivazione di coprogettazione e successiva stipula di convenzione ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. 117/2017
- di partecipare all'avviso con il seguente progetto: _____

– di partecipare alla procedura in oggetto nella seguente forma:

☐ esclusivamente come soggetto singolo

oppure

☐ come membro capofila ***di più soggetti costituiti in partnership*** e partecipa alla presente selezione in partenariato con i seguenti soggetti:

1. Ente Terzo Settore _____

avente sede legale e/o sede operativa *(indicare la voce prescelta)*___ _____

in _____ (Prov.) _____ via _____n. _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

recapito tel. _____ cell _____

e-mail _____ pec _____

2. Ente Terzo Settore_____

avente sede legale e/o sede operativa *(indicare la voce prescelta)*___ _____

in _____ (Prov.) _____ via _____n. _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

recapito tel. _____ cell _____

e-mail _____ pec _____

Il soggetto capofila stipulerà la convenzione in nome e per conto dei soggetti associati.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445/2000 e s.m.i. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto.

DICHIARA

– che la persona incaricata di partecipare alla fase di co-progettazione è:

(Cognome e nome) _____ nato/a a _____ il_____

residente in _____(Prov.) _____ via _____

n. _____ cap _____ C.F. _____

tel._____ e-mail _____ pec _____;

- di aver letto l'avviso e di accettare integralmente, senza eccezione alcuna, quanto in esso previsto;
- di impegnarsi a non partecipare in forma singola o associata al medesimo avviso pubblico con altro Soggetto Proponente Unico (SPU) o Capofila di Soggetto Proponente Associato (SPA), pena la revoca immediata di ogni affidamento afferente la presente procedura di co-progettazione;
- di obbligarsi ad adottare un sistema di contabilità separata ed informatizzata;
- di obbligarsi a rispettare la tracciabilità dei flussi finanziari;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di 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 co-progettazione.

Si allega:

- Documento di riconoscimento;
- Visura Camerale
- In caso di ATS/RTI documento di riconoscimento e visura camerale;
- Lettera di intenti e impegno alla costituzione di RTI in caso di assegnazione del finanziamento;
- Atto costitutivo del ETS
- In caso di ATS/partenariato la dichiarazione presentata da ognuno dei partner;

COMUNICA

- che l'indirizzo di posta elettronica certificata da utilizzare per le comunicazioni relative all'Avviso oggetto della presente istanza è il seguente: _____

Data _____

Timbro e firma
del Legale Rappresentante

NB: *Utilizzare preferibilmente la firma digitale. La firma autografa non è soggetta ad autenticazione se accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità*