**Allegato A**) Domanda di partecipazione

Al Comune di Palermo

Area delle Politiche Socio-Sanitarie

[settoreservizisociossistenziali@cert.comune.palermo.it](mailto:settoreservizisociossistenziali@cert.comune.palermo.it)

e p.c. progettazionesociale@comune.palermo.it

**Oggetto:** Avviso pubblico per la selezione di soggetti interessati alla coprogettazione per la presentazione di progetti a valere sul Fondo per le Periferie Inclusive, pubblicato in attuazione dell’articolo 3, comma 1, del decreto del Ministro per le disabilità, di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze, il Ministro delle infrastrutture e dei trasporti e il Ministro del lavoro e delle politiche sociali del 26 maggio 2023, recante la disciplina della procedura di accesso ai finanziamenti a valere sul Fondo per le periferie inclusive, di cui all’articolo 1, comma 362, della legge 29 dicembre 2022, n. 197.

Il sottoscritto

nato il a

residente in alla via \_

in qualità di legale rappresentante

dell’operatore economico

con sede in alla via

iscritto alla C.C.I.A.A. di per attività di



codice fiscale Partita IVA

Tel. fax P.E.C.

# MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura in oggetto,

# AUTORIZZA

* l’invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di p.e.c. e-mail
* ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l’ausilio di strumenti elettronici per l’espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura.

**DICHIARA**

* di essere consapevole 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 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità.
* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale previsti dall’*Avviso per* la manifestazione di interesse .
* di essere iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ai sensi del Decreto Legislativo n. 117/2017 e successive modifiche e integrazioni con determinazione n. ………………………….. del ………………………al numero…….

Si allegano alla presente Domanda i seguenti documenti:

1. Allegato B) - Proposta progettuale
2. Allegato C) -Proposta economica
3. Allegato D) - Dichiarazioni possesso requisiti
4. Allegato E)-Curriculum esperienze

Luogo e data

Firma

Si allega copia fotostatica del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

Domanda di Partecipazione in composizione plurisoggettiva

Al Comune di Palermo

Area delle Politiche Socio-Sanitarie

[settoreservizisociossistenziali@cert.comune.palermo.it](mailto:settoreservizisociossistenziali@cert.comune.palermo.it)

e p.c. progettazionesociale@comune.palermo.it

**Oggetto:** Avviso pubblico per la selezione di soggetti interessati alla coprogettazione per la presentazione di progetti a valere sul Fondo per le Periferie Inclusive, pubblicato in attuazione dell’articolo 3, comma 1, del decreto del Ministro per le disabilità, di concerto con il Ministro dell’economia e delle finanze, il Ministro delle infrastrutture e dei trasporti e il Ministro del lavoro e delle politiche sociali del 26 maggio 2023, recante la disciplina della procedura di accesso ai finanziamenti a valere sul Fondo per le periferie inclusive, di cui all’articolo 1, comma 362, della legge 29 dicembre 2022, n. 197.

1)

Il sottoscritto

nato il a

residente in alla via \_

in qualità di legale rappresentante

dell’operatore economico

con sede in alla via

iscritto alla C.C.I.A.A. di per attività di



codice fiscale Partita IVA

Tel. fax P.E.C.

2)

Il sottoscritto

nato il a

residente in alla via \_

in qualità di legale rappresentante

dell’operatore economico

con sede in alla via

iscritto alla C.C.I.A.A. di per attività di



codice fiscale Partita IVA

Tel. fax P.E.C.

3)

Il sottoscritto

nato il a

residente in alla via \_

in qualità di legale rappresentante

dell’operatore economico

con sede in alla via

iscritto alla C.C.I.A.A. di per attività di



codice fiscale Partita IVA

Tel. fax P.E.C.

# MANIFESTANO

il proprio interesse ad essere invitati alla procedura in oggetto,

# AUTORIZZANO

* l’invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento al seguente indirizzo di p.e.c. e-mail
* ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003, la raccolta dei dati personali che saranno trattati con e senza l’ausilio di strumenti elettronici per l’espletamento delle attività relative al presente procedimento ed alla connessa procedura.

**CHIEDONO**

di partecipare al presente Avviso

**A)** come raggruppamento non ancora costituito

**Si impegnano**

• a costituirsi in forma associativa entro i termini indicati nell’Avviso;

• ad indicare quale futuro capofila della forma associativa il seguente Ente

L'atto di costituzione della forma associativa verrà formalizzato mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata e conterrà almeno i seguenti elementi:

• mandato collettivo ad uno degli Enti, denominato “capofila”, che avrà la rappresentanza esclusiva nei confronti del Comune ;

• esplicita indicazione dell’Avviso per la quale si costituisce la forma associativa temporanea;

• dichiarazione di impegno, da parte di tutti gli Enti che si associano, ad assumere i compiti previsti dal Progetto definitivo risultante dalla co-progettazione e quota di partecipazione ;;

• responsabilità solidale degli Enti partecipanti alla forma associativa nei confronti del

Comune;

• durata della forma associativa compatibile con gli obblighi indicati dall’Avviso.

**B)** come raggruppamento già costituito (si allega l’Atto costitutivo) – il cui rappresentante legale è:

Nome e cognome

nato il a

residente in alla via \_

in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma\*)dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente sede legale in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_partita I.V.A. codice fiscale

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

* 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 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità.
* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale previsti dall’*Avviso per la manifestazione di* interesse .
* di essere iscritta nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ai sensi del Decreto Legislativo n. 117/2017 e successive modifiche e integrazioni con determinazione n. ………………………….. del ………………………al numero…….

Si allegano alla presente Domanda i seguenti documenti:

1. Allegato B) - Proposta progettuale
2. Allegato C) -Proposta economica
3. Allegato D) - Dichiarazioni possesso requisiti
4. Allegato E)-Curriculum esperienze

Luogo e data

Firma