



Spett.le Comune di Napoli

Servizio Politiche di Inclusione e di integrazione Sociale

inclusione.sociale@pec.comune.napoli.it

AVVISO PUBBLICO DI CO-PROGETTAZIONE

per la realizzazione di interventi volti a promuovere e sviluppare forme di sostegno a persone colpite da Alzheimer o sindromi dementigene correlate e alle loro famiglie, ai sensi dell'art.55 del d. lgs. n. 117/2017 e ss. mm.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____

alla via _____

in qualità di legale rappresentante _____

dell'Ente del Terzo Settore _____

con sede in _____

alla via _____

• iscritto al R.U.N.T.S. con provvedimento n. _____ del _____

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

codice fiscale _____

Partita IVA _____

Tel. _____

P.E.C. _____

e-mail _____

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere invitato alla procedura in oggetto.

AUTORIZZA

- l'invio delle comunicazioni inerenti al presente procedimento agli indirizzi pec o e-mail sopra



indicati;

- 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 _____

Ovvero indicare le motivazioni di mancata iscrizione _____

Si allegano alla presente Domanda i seguenti documenti:

- Atto costitutivo e dello Statuto dell'Ente del Terzo Settore;
- iscrizione dell'Ente, ai registri APS e ODV, nonché all'anagrafe delle ONLUS, equivalente all'iscrizione al RUNTS;
- All.2 Formulario
- All.3 -Patto Integrità;
- All. 4 - Programma 100”;
- All. 5 Dichiarazione di possesso dei requisiti di partecipazione (in caso di ATS, ogni partecipante dovrà allegare la propria copia firmata);
- All. 6 - Dichiarazione servizi svolti;
- All. 7 - Proposta economica.

Luogo e data _____

Firma _____

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