

**ALLEGATO "1"**

**FORMAT DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

PROCEDURA PER L' INDIVIDUAZIONE DI ENTI SOGGETTI COLLABORATORI, IN QUALITÀ DI PARTNER DI PROGETTO, INTERESSATI ALLA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI A VALERE SUL FONDO EUROPEO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) - OBIETTIVO SPECIFICO 1. ASILO – MISURA DI ATTUAZIONE 1.B) – AMBITO DI APPLICAZIONE 1.D) - INTERVENTO F) – “PROMOZIONE DELL'AUTONOMIA SOCIALE ED ECONOMICA DEI RIFUGIATI” AI SENSI DEL DLGS 36/2023 IN COMBINATO DISPOSTO CON L'ART. 55, COMMA 3, [DECRETO LEGISLATIVO 3 LUGLIO 2017, N. 117](#)

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**in qualità di:**

*[clausola a selezione alternativa. Barrare la casella di interesse]*

Legale Rappresentante;

Procuratore (come da procura in data \_\_\_\_\_ avanti al Notaio \_\_\_\_\_ con Studio in \_\_\_\_\_ n. di repertorio \_\_\_\_\_, che si allega in copia conforme all'originale);

**del/della** *[Ente del Terzo Settore]* \_\_\_\_\_

**con sede legale in** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_

**Via/Piazza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**iscritto/in fase di iscrizione al Registro** \_\_\_\_\_ **al n.** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Partita I.V.A.** \_\_\_\_\_,

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,**

*[in caso di Associazione Temporanea di Scopo ripetere i dati per ogni componente]*

**CHIEDE/CHIEDONO**

(i) di essere ammesso/i a partecipare alla **procedura in oggetto:**

**[clausola a selezione alternativa. Barrare la casella di interesse]**

**in forma singola**

**in Associazione Temporanea di Scopo**, denominata: \_\_\_\_\_.

In tal caso, specificare se l'Associazione è:

**[clausola a selezione alternativa. Barrare la casella di interesse]**

costituita

*[si allega atto costitutivo/copia autentica del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata, sottoscritto da tutti i componenti]*

costituenda. In caso di selezione, occorre presentare dichiarazione di impegno a costituire l'Associazione, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto qualificato come mandataria, che stipulerà la Convenzione in nome e per conto delle mandanti e provvederà alla gestione dei rapporti amministrativi e organizzativi con il Comune di San Salvatore di Fitalia

*[si allega apposita dichiarazione, compilata e sottoscritta da tutti i componenti, attestante il suddetto impegno, nonché il soggetto al quale, in caso di selezione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza]*

*[la tabella sottostante deve essere compilata **solo** in caso di Associazione Temporanea di Scopo]*

Denominazione Mandataria	Partita I.V.A./Codice fiscale	Sede legale	Parti della prestazione di competenza	Quota di partecipazione	Quota di esecuzione
Denominazione Mandante	Partita I.V.A./Codice fiscale	Sede legale	Parti della prestazione di competenza	Quota di partecipazione	Quota di esecuzione

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti dell'Ente presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:

▪ domicilio eletto: \_\_\_\_\_

*Allegato A - Format domanda di partecipazione*

- indirizzo posta elettronica ordinaria: \_\_\_\_\_
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_
- numero di telefono: \_\_\_\_\_

autorizzando espressamente il Comune di San Salvatore di Fitalia all'uso, anche esclusivo, dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;

2. di essere informato che il Comune di San Salvatore di Fitalia non sarà responsabile per il tardivo o mancato recapito delle comunicazioni di cui al precedente punto 1, in caso di mancata indicazione dei dati suddetti e/o di mancato avviso del cambiamento degli indirizzi mail e/o di cambiamenti degli indirizzi delle sedi legali e/o operative dell'Ente/Associazione;
3. di aver preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute e, in particolare, dell'informativa sul trattamento di dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, riportata nell'articolo 14 "Trattamento dati personali" del medesimo Avviso.

**[in caso di Associazione Temporanea di Scopo ripetere i dati per ogni componente]**

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

rappresentante/Procuratore

Firma

digitale

del

legale



**NB: La domanda di partecipazione è compilata e sottoscritta, con firma digitale, con le seguenti modalità:**

- nel caso di partecipazione dell'Ente in forma singola, dal legale rappresentante dell'ETS o da un suo Procuratore munito di poteri di rappresentanza;
- nel caso di Associazione Temporanea di Scopo costituita, dal legale rappresentante della mandataria o da un suo Procuratore munito di poteri di rappresentanza;
- nel caso di Associazione Temporanea di Scopo non ancora costituita, dal legale rappresentante di ciascun soggetto che costituirà l'Associazione Temporanea di Scopo o da un suo Procuratore munito di poteri di rappresentanza.

*In caso di sottoscrizione ad opera di soggetto diverso dal legale rappresentante, dovrà essere prodotta anche copia conforme all'originale, da rendersi con le modalità di cui all'art. 19 del D.P.R. 445/2000, della fonte dei poteri del soggetto sottoscrittore.*