

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.