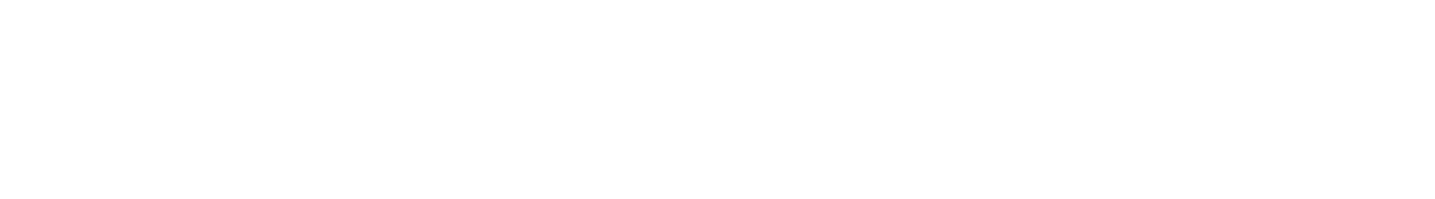
*(su carta intestata dell’ente del terzo settore)*

**ALLEGATO A**

**Al Comune di Modica**

**Capofila del DSS 45**

distretto sociosanitario45.comune.modica@pec.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALLA PARTECIPAZIONE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 45 ALL’AVVISO “DESTEENAZIONE - DESIDERI IN AZIONE” FINANZIATO A VALERE SUL FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (FSE+) E FONDO EUROPEO PER LO SVILUPPO REGIONALE (FESR) DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI .**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_

in qualità di legale rappresentante del Soggetto partecipante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (denominazione ETS) con sede legale nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_PARTITA IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) CAP\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

A partecipare al percorso di redazione del progetto che, il Distretto Sociosanitario 45 intende candidare per il finanziamento a valere sul bando “DesTEENazione – Desideri in azione” del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

**DICHIARA**

In qualità di rappresentante legale del Soggetto partecipante e con espresso riferimento alla procedura per la

quale ha chiesto di essere ammesso, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate

nei suoi riguardi, ai sensi dell’art.76 del D.P.R.445/00, le sanzioni previste dal CodicePenale e dalle leggi

speciali in materia di falsità degli atti:

1. Di partecipare alla Manifestazione di Interesse, avvalendosi della collaborazione di associazioni giovanili, consulte giovanili, agenzie educative e formative, Parrocchie e altri soggetti del volontariato e del privato sociale che si occupano di politiche giovanili e del contrasto alla povertà educativa minorilecome di seguito indicati (indicare denominazione e recapito di un referente):
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_
5. di essere iscritta al Registro Unico Nazionale Del Terzo Settore(RUNTS)
6. di avere comprovata esperienza di almeno due anni in attività afferenti ad almeno   
   una delle Linee di attività dalla 2 alla 6, previste dal bando DesTEENazione  
   (al punto 6 “Caratteristiche e articolazione degli interventi”) e descritte nell’Allegato C.
7. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 del D,Lgs. 36/2023.
8. Di avere la sede legale e operativa nel territorio del DSS 45 da ameno sei mesi alla data di pubblicazione dell’avviso di manifestazione di interesse.

**ALLEGA**

* Lo Statuto dell’ETS
* l’elenco e i recapiti degli altri enti con i quali intende collaborare.
* Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante
* Allegato B–Proposta progettuale
* Allegato C–Relazione attività

**COMUNICA**

* Che la persona incaricata di partecipare ai lavori è:

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo mail o pec

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di aver letto l’Avviso per manifestazione di interesse e di accettare quanto in esso previsto;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
* che 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 verranno comunicate tempestivamente.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore,in corso di validità.*