

Spett.le
Roma Capitale
Dipartimento Politiche Sociali e Salute
protocollo.servizisociali@pec.comune.roma.it

Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili alla coprogettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017, per la realizzazione di interventi nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Sub-Investimento 1.1.3 "Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità" ed Investimento 1.3 – "Housing temporaneo e stazioni di posta". Next Generation Eu. CUP J84H22001720006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLA PROCEDURA DI COPROGETTAZIONE

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ _____ a
_____ (____) il _____ residente a _____
CAP _____ in Via _____ n. _____ in qualità
di¹ _____ dell'Organismo _____
avente natura giuridica di _____
con sede legale in _____ CAP _____
Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ P.IVA _____
Telefono _____ e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili alla coprogettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017, per la realizzazione di interventi nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione",

¹ Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore, legale rappresentante mandatario dell'Ente del Terzo Settore)

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA

Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Sub-Investimento 1.1.3 "Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità" limitatamente alle persone senza dimora e/o all'Investimento 1.3 – "Housing temporaneo e stazioni di posta" - Next Generation Eu. CUP J84H22001720006, per le seguenti Linee di attività:

(barrare una o più caselle corrispondenti alla propria scelta)

- Linea di attività 1.1.3 – Dimissione protette per i senza dimora in complementarità con Azione 1.3.1 – Housing temporaneo**
- Linea di attività 1.3.1 - Housing temporaneo**
- Linea di attività 1.3.2 - Stazione di Posta**

nelle parti di:

- Legale rappresentante di** _____
- Soggetto capofila di Associazione Temporanea di Scopo (ATS)**
- costituenda costituita.

Indicare di seguito le generalità di **tutti** i soggetti partecipanti (*ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA, oggetto sociale*):

1) _____

_____;

2) _____

_____;

3) _____

_____;

4) _____

_____;

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA

(Firma digitale)

Allegati alla presente:

- *in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale;*
- *in caso di ATS costituita: copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria;*
- *in caso di ATS costituenda: dichiarazione di impegno a costituire formalmente l'accordo di Rete o l'Associazione temporanea, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.*