



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

**AVVISO PUBBLICO N. 3
VILLAGGIO ATTREZZATO "GORDIANI" E SUPPORTO AI NUCLEI IN CO-HOUSING PROVENIENTI
DAGLI EX VILLAGGI DELLA SOLIDARIETA' "LA BARBUTA", " LA MONACHINA" E "AREA F DI
CASTEL ROMANO"**

Manifestazione d'interesse per l'individuazione di Enti del Terzo Settore per la co-progettazione, ai sensi dell'art. 55, comma 3, del D. Lgs. n. 117/2017, prevista dal Piano d'Azione Cittadino per il superamento del "Sistema Campi" 2023-2026. Villaggio attrezzato "Gordiani" e supporto ai nuclei in co-housing provenienti dagli ex Villaggi della Solidarietà "La Barbuta", "La Monachina" e "Area F di Castel Romano".

Smart CIG: Z843BF5FDC

CUP: J89I23000710006

**DICHIARAZIONE D'IMPEGNO A COSTITUIRSI
IN FORMA ASSOCIATA**
(incluso Ente capofila)
(da compilare esclusivamente in modalità elettronica)

1. Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov il Codice Fiscale
residente a CAP
in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)



ALLEGATO C.3

2. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

3. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

4. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.



ALLEGATO C.3

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

5. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

6. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione



ALLEGATO C.3

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

7. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

8. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)



ALLEGATO C.3

9. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

10. Il/la sottoscritto/a nato/a a

prov il Codice Fiscale

residente a

CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

SI IMPEGNANO A

- costituirsi in forma associata:

- indicare quale futuro Ente Capofila:

ROMA



Dipartimento Politiche Sociali e Salute
Direzione Accoglienza e Inclusione

ALLEGATO C.3

- conferire all'Ente Capofila, con unico atto, mandato speciale collettivo irrevocabile con rappresentanza, negli esatti termini e contenuti di cui al presente modulo.

Luogo e data

Firma digitale