



**Spett.le**  
**Roma Capitale**  
**Dipartimento Politiche Sociali e Salute**  
[protocollo.servizisociali@pec.comune.roma.it](mailto:protocollo.servizisociali@pec.comune.roma.it)

## AVVISO PUBBLICO

**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, per la realizzazione di un progetto dal tema: "intercettazione, prevenzione e contrasto alle dipendenze nei giovani preadolescenti e adolescenti."**

**CUP J89I23000800004**  
**SMART CIG ZD23C07F92**

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare esclusivamente in modalità elettronica)

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)   
E-mail   
PEC   
Recapiti telefonici

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura comparativa in oggetto come (flag sul caso ricorrente):

- Soggetto singolo**
- Soggetto capofila in forma di**
- costituenda**       **costituita**

Indicare di seguito le generalità di **tutti** i soggetti partecipanti:

1. Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

2. Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

3. Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva



Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

**4. Denominazione**

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

**5. Denominazione**

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

**6. Denominazione**

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail



## ALLEGATO B

PEC

Recapiti telefonici

7. Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

8. Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

9. Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici



## ALLEGATO B

10. Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

## AUTORIZZA

Roma Capitale a trattare i dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del GDPR UE n. 679/2016 esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso pubblico 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, **per la realizzazione di di un progetto dal tema: "intercettazione, prevenzione e contrasto alle dipendenze nei giovani preadolescenti e adolescenti."**

Si allegano:

- a) Scansione fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'ETS in caso di forma singola, in caso di forma associata costituita dal legale rappresentante della mandataria e in caso di forma associata costituenda da parte di tutti i rappresentanti legali degli ETS;
- b) Statuto e Atto costitutivo dell'ETS in caso di forma singola e, in caso di forma associata, costituita o costituenda, di ogni componente;
- c) *(solo in caso di ETS in forma associata costituita)* Atto costitutivo del raggruppamento;
- d) Curriculum dell'ETS in caso di forma singola e, in caso di forma associata, costituita o costituenda, di ogni componente.

Luogo e data

Firma digitale del legale rappresentante<sup>1</sup>

<sup>1</sup> In caso di forma associata costituita, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante della mandataria. In caso di forma associata costituenda, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti degli Enti che faranno parte della forma associata.