

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA

Allegato A.1 – Domanda di Partecipazione

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 co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017, per la realizzazione di interventi innovativi e sperimentali 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 domiciliari per garantire una dimissione protetta integrata e prevenire il ricovero in ospedale". Next Generation EU. – PROGETTO "A CASA CON CURA" (CUP J84H22000340006, J84H22000350006, J84H22000360006, J84H22000370006).

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 co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017, per la realizzazione di interventi innovativi e sperimentali nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

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

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA

(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 domiciliari per garantire una dimissione protetta precoce e prevenire il ricovero in ospedale". Next Generation EU. – PROGETTO "A CASA CON CURA" (CUP J84H22000340006, J84H22000350006, J84H22000360006, J84H22000370006).

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

(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;*

DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA

- *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.*