*Intestazione dell’Organismo*

**Allegato 1**

**FAC-SIMILE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Direttore di Direzione Socio Educativa

del Municipio Roma III

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**per l’acquisizione di proposte progettuali da parte di Enti accreditati al R.U.C. per il Municipio Roma III ai fini del riconoscimento dell’idoneità, di cui alla Del. C.C. n. 90/2005, per la realizzazione del servizio di assistenza domiciliare S.I.S.Mi.F.**

Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo di residenza ……………………………………………………………….…..………………………………………………………………………………………………………………

Città…………………………………………….CAP………….….C.F……………...................................................................................................................................

in qualità di legale rappresentante di ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(*denominazione dell’Organismo per esteso*)

Natura giuridica dell’Organismo …………………………………………..................................................................................................................

Codice fiscale ………………………………………………………….…................... P.IVA ……………………………………………………………………..……………………...........

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Città………………………………………….CAP……………………….Tel………………….………………………………………………………………………………………………………………….

Posta elettronica ..………….…………..……………………………………………………………………………………………………..

PEC ……………………………………………………………………………………………….

*DICHIARA*

*(barrare la casella corrispondente)*

□ che nel periodo di dodici mesi antecedente la data di pubblicazione della Ricognizione non sono intervenute modifiche nello Statuto e nell’atto costitutivo dell’Organismo

□ che nel periodo di dodici mesi antecedente la data di pubblicazione della Ricognizione sono intervenute modifiche nello Statuto e nell’atto costitutivo dell’Organismo e, pertanto, allega copia conforme dei relativi atti,

presa visione della Ricognizione Municipale, dei suoi allegati e dello Schema Quadro di Intesa Formale:

□ di essere tuttora in possesso dei requisiti previsti dala De. C.C. n. 90/2005 per l’iscrizione al RUC cittadino ed al RUC municipale.

Si impegna, inoltre a stipulare polizza di Assicurazione per la responsabilità civile verso terzi per danni di qualsiasi natura che possano derivare a persone e cose, derivanti dalla realizzazione del servizio in qualsiasi ambito sia espletato, sollevando il Municipio Roma III da qualsiasi pretesa, azione, domanda, molestia o altro che possa derivare direttamente o indirettamente dalla gestione del servizio in oggetto.

**C H I E D E**

di essere ammesso alla presentazione dell’offerta ai fini del riconoscimento dell’idoneità, di cui alla Del. C.C. n. 90/2005 per la realizzazione del servizio di assistenza domiciliare S.I.S.Mi.F**.** da parte di Enti accreditati al R.U.C. per il Municipio Roma III - Area Minori.

L’Organismo opererà in regime di IVA al ………..….. ai sensi dell’art. ………………..…..del …………………………….…..…………… *(in caso di esenzione I.V.A. specificare ai sensi di quale articolo di legge) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Consapevole delle sanzioni penali richiamate ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, le suddette dichiarazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data

Il Legale rappresentante dell’Organismo

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

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’