**   **

All.1

**Da riportare su carta intestata dell'ente**

**I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva**

**( D.D. n. 191 del 22/06/2018 - BURC n. 44 del 25/06/2018)**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**FINALIZZATO ALL’INDIVIDUAZIONE DEL PARTENARIATO**

All’Ambito Territoriale N29/Ercolano

PEC [protocollo.ercolano@legalmail.it](mailto:protocollo.ercolano@legalmail.it)

**MANIFESTAZIONE D’INTERESSE – Domanda di partecipazione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

nella qualità di

□ legale rappresentante

□ soggetto munito di delega/potere di rappresentanza (allegare atto di riferimento) del soggetto giuridico

forma giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.I.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

- con espresso riferimento al soggetto giuridico che legalmente rappresenta;

- consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

richiamate dall’art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2008;

- consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi

dell’articolo 76 del citato DPR 445/2000;

- consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente istanza sono riferite alla data di presentazione

della stessa.

Avendo preso visione dell'Avviso pubblico dell’Ambito Territoriale N29/Ercolano per l’individuazione del

partenariato per presentazione di proposta progettuale a valere sull'Avviso Pubblico della Regione Campania

“I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva” (D.D. n. 191 del 22/06/2018 - BURC n. 44 del

25/06/2018);

con la presente, sotto la propria responsabilità

**MANIFESTA**

interesse ad aderire al partenariato - Capofila Ambito Territoriale N3229/Ercolano - per la presentazione di una proposta progettuale da candidare a finanziamento sull'Avviso Pubblico della Regione Campania “I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva” (D.D. n. 191 del 22/06/2018 - BURC n. 44 del 25/06/2018);

**   **

Allo scopo

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

- di aver esaminato attentamente e compiutamente l’avviso pubblico in materia dell’Ambito Territoriale N29/Ercolano

e di accettare totalmente e integralmente tutte le condizioni in esso contenute;

- che il soggetto giuridico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appartiene a una o più delle

seguenti categorie che risultano ammissibili al partenariato come indicato nell'Avviso pubblico regionale:

□ soggetto del Terzo settore, come definito ai sensi del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117, “Codice del Terzo

Settore”, iscritto ai registri regionali o nazionali in vigore al momento della presentazione della proposta

progettuale (indicare il numero/codice di iscrizione al/ai registro/i di riferimento e ogni altro elemento atto a

consentire la verifica dell'iscrizione:

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

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

□ soggetto accreditato ai sensi della DGR. n. 242/2013 e ss.mm.ii., in possesso dell'accreditamento per le

utenze speciali (indicare ogni elemento atto a consentire la verifica del possesso dell'accreditamento sia

generale che con riferimento alle utenze speciali):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

□ soggetto promotore di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, ai sensi della vigente normativa di

riferimento - art. 25, Reg. regionale 2 aprile 2010, n 9 e ss.mm.ii. (indicare ogni elemento atto a consentire la

verifica del possesso del requisito):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

□ istituto scolastico;

□ sindacato dei lavoratori;

□ associazione datoriale di categoria;

**DICHIARA**

**ai sensi degli arti. 46 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**,

(barrare una delle due opzioni a seconda dei casi)

□ di impegnarsi ad aderire esclusivamente al partenariato con l’Ambito N29/Ercolano in caso di valutazione positiva della presente manifestazione;

ovvero

□ di non essere sottoposto ad obbligo di partecipazione a un solo partenariato per la realizzazione di progetti

sull'Avviso Pubblico della Regione Campania “I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva" perchè

Sindacato dei lavoratori o Associazione datoriale di categoria;

**DICHIARA**

**(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)**

□ che, nei propri confronti, non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l’incapacità a contrattare con la P.A; □ di non avere procedimenti in corso ai sensi dell’art. 416/bis del Codice penale;

□ che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii.;

Luogo e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, / /\_\_\_\_\_

Firma e timbro

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

Si allega:

- copia documento di riconoscimento, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative, del firmatario.