

ALLEGATO 1

Luogo, .../.../2024

Spettabile
**Ufficio di Piano
dell'Ambito Territoriale di Seregno**

c.a.
Bagarotti Andrea
RP

Inviata a mezzo PEC al seguente indirizzo
seregno.protocollo@actaliscertymail.it

Oggetto: Istruttoria pubblica per la realizzazione in co-progettazione della MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE" - COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE" - SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE" DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ - CUP B24H22000220001 - **Domanda di partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica.**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
codice fiscale _____ residente a _____
In Via _____
telefono _____ indirizzo e-mail _____
nella qualità di legale rappresentante pro-tempore di _____
in relazione all'Avviso pubblicato
dal Comune di SEREGNO indicato in oggetto, con la presente domanda intende partecipare a tale procedura.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) i **dati identificativi** del/della _____, da me rappresentata/o:

a) denominazione:

b) natura giuridica:

☐ Associazione

- ☐ APS
- ☐ ODV
- ☐ Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali
- ☐ Impresa sociale
- ☐ Altro (specificare: _____

c) sede legale e riferimenti:

Via/Piazza _____, n. _____,

CAP _____ Comune _____;

indirizzo PEC _____@_____;

d) P. IVA _____ C.F. _____;

e) altri legali rappresentanti pro tempore _____;

f) attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto):
_____;

g) attività secondarie: _____;

h) n. _____ iscrizione nel/i Registro/i di appartenenza;

i) recapiti telefonici: telefono: _____; fax: _____;

2) di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico, come da autocertificazione e documentazione allegata;

3) di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblicato _____ ed i relativi Allegati;

4) che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;

5) di impegnarsi a comunicare al RP della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;

6) di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;

7) di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-progettazione, anche

in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;

- 8) di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- 9) di autorizzare il Responsabile del Procedimento, quale Responsabile della Privacy di dell'Istruttoria pubblica per l'affidamento in co-progettazione del servizio "RAFFORZAMENTO DEI SERVIZI SOCIALI DOMICILIARI PER GARANTIRE UNA DIMISSIONE ASSISTITA PRECOCE E PREVENIRE IL RICOVERO IN OSPEDALE" - dell'Ambito Territoriale di Seregno, al trattamento dei dati relativi all'Ente dal sottoscritto rappresentato, unicamente ai fini dell'espletamento della presente procedura.

A tal fine allega:

- i. documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante p.t., sottoscritto;
- ii. copia dello Statuto e degli altri eventuali atti societari/associativi rilevanti [eventuale].

Firma

(.....)
