

ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**AVVISO PUBBLICO RISERVATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE GIÀ ISCRITTI
ALL'ACCREDITAMENTO ETS E QUALIFICATI ALLA COLLABORAZIONE CON IL
COMUNE DI SEREGNO, IN QUALITÀ DI ENTE CAPOFILA DELL'AMBITO
TERRITORIALE DI SEREGNO, FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI PARTNER PER
LA COPROGETTAZIONE E L'ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA TERRITORIALE "MISURA
SOLLIEVO" PER LE ANNUALITÀ 2026-2029 NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA
REGIONALE LOMBARDIA FSE+ 2021-2027, PRIORITÀ 3 "INCLUSIONE SOCIALE",
OBIETTIVO SPECIFICO ESO 4.11**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

Codice fiscale _____

in qualità di: ☐ Legale rappresentante ☐ Presidente ☐ Procuratore ☐ Altro

dell'Ente del Terzo Settore

con sede legale a

via/piazza e n.

CAP – Comune – Provincia

Codice Fiscale – Partita IVA

Telefono – PEC – E-mail

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura finalizzata all'individuazione di un Ente Attuatore Partner del Comune di Seregno, in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale di Seregno, per la coprogettazione e l'attuazione del Programma Territoriale "Misura Sollievo" per le annualità 2026-2029.

DICHIARA

Barrare le caselle corrispondenti alle ipotesi che ricorrono; le caselle non barrate saranno considerate dichiarazioni non rese.

1. di partecipare alla procedura:

- ☐ in forma singola
- ☐ in forma associata mediante ATS già costituita

- ☐ in forma associata mediante ATS costituenda

In caso di partecipazione in forma associata, indicare soggetto capofila e componenti dell'aggregazione:

Denominazione ETS	Codice fiscale / P. IVA	Sede legale	Ruolo

2. di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ai sensi degli artt. 45 e seguenti del D. Lgs n. 117/2017:

Sezione RUNTS _____

Numero di repertorio _____

Data di iscrizione _____

3. di partecipare alla procedura secondo le modalità previste dall'Avviso;

4. se partecipante in forma singola o quale capofila dell'aggregazione, di essere iscritto, alla data di pubblicazione dell'Avviso, all'Accreditamento ETS qualificati a collaborare tramite convenzioni con il Comune di Seregno, in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale di Seregno, per lo sviluppo, la realizzazione e la gestione di progetti e attività di interesse generale”;

5. di aver preso visione integrale dell'Avviso e di accettarne senza riserve contenuti, condizioni e prescrizioni;

6. di impegnarsi, in caso di individuazione quale partner, a partecipare al Tavolo di coprogettazione;

7. di essere consapevole che la procedura non comporta alcun diritto all'assegnazione di contributi o finanziamenti;

8. di essere consapevole che la convenzione è subordinata all'ammissione a finanziamento da parte di Regione Lombardia;

9. di eleggere domicilio per le comunicazioni al seguente indirizzo PEC:
_____;

10. di autorizzare il Comune di Seregno all'utilizzo di tale indirizzo per le comunicazioni relative alla procedura.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ Allegato B – Dichiarazione sostitutiva dei requisiti
- ☐ Allegato C – Proposta progettuale e relazione tecnica
- ☐ Allegato D – Piano economico preliminare
- ☐ Copia del documento di identità del sottoscrittore
- ☐ Procura o atto di delega, se presente
- ☐ Altro _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Luogo e data _____

Firma digitale del Legale Rappresentante