

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER CO- PROGETTAZIONE PER ASSOCIAZIONI O ENTI DEL TERZO SETTORE

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....(.....)
il.....C.F.....in qualità di legale rappresentante
di.....avente sede legale
in.....
.....(cap.....)Via.....n.....
.....C.F./P.IVA.....Tel.....
email.....PEC.....
avente la seguente forma giuridica:.....

manifesta interesse alla partecipazione dell'avviso pubblico finalizzato alla stipula di contratti di co-progettazione con la Società della Salute del Mugello

a tal fine dichiara e informa che:

1. l'ente/associazione svolge attività di (descrivere dettagliatamente l'attività svolta tenendo conto dei criteri elencati all'articolo 6 dell'Avviso Pubblico):
.....
.....
.....
può dimostrare capacità, competenze e comprovate esperienze nella progettazione, organizzazione e gestione di servizi e interventi attinenti l'ambito di intervento (descrivere):
.....
.....
.....
2. conoscenza da parte dell'Ente candidato dei bisogni specifici socio-assistenziali del territorio del Mugello e presenza sullo stesso(descrivere):
.....
.....
.....
3. la capacità di collaborazione e partnership da parte dell'Ente con altre realtà socio-assistenziali quali altri enti, associazioni o istituzioni pubbliche (descrivere):
.....
.....
.....

DICHIARA inoltre

che le persone incaricate di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione sono (indicare al massimo due persone):

- 1) (Nome e Cognome).....
nato a.....il.....C.F.....
Tel.....email.....
- 2) (Nome e Cognome).....
nato a.....il.....C.F.....

Tel.....email.....

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec.....;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere informato e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003 e smi che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

- a firmare la convenzione e dare avvio ai servizi entro e non oltre il 01.04.2026, salve necessità della Società della Salute del Mugello
- a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

il Legale Rappresentante firma digitale

Allegare curriculum dell'incaricato alla partecipazione