Allegato A

Al Consorzio per l’integrazione e l’inclusione sociale

dell’Ambito sociale territoriale di

Maglie

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL’AVVISO PUBBLICO**

**PER L’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE**

**PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI VOLTI ALL’INCLUSIONE SOCIALE**

**DI PERSONE CON DISAGIO PSICHICO**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella qualità di rappresentante legale dell’organizzazione (Denominazione/ragione sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale/operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con attività svolta (descrizione sintetica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

visto l’Avviso Pubblico per l’individuazione con procedura comparativa aperta informale di Enti del Terzo Settore per la realizzazione di progetti volti all’inclusione sociale di persone con disagio psichico

DICHIARA

* di manifestare il proprio interesse a progettare, realizzare e gestire laboratori rivolti al recupero e al mantenimento delle capacità residue e alla socializzazione e inclusione di persone con disagio psichico;
* di prendere atto che il sistema di individuazione dell’Ente del Terzo Settore avverrà in base a quanto stabilito dal relativo avviso pubblico;
* di accettare tutti i termini della disciplina della convenzione che si stipulerà successivamente con il Consorzio dei Comuni dell’Ambito di Maglie;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA INOLTRE CHE

* l’ETS è formalmente e regolarmente costituito nelle forme previste dalla legge e in possesso di Codice Fiscale e/o Partita IVA;
* l’ETS è in possesso dei requisiti di partecipazione previsti dall’avviso pubblico;
* l’ETS, il suo Legale Rappresentante e i componenti del direttivo non hanno subito sanzioni interdittive a contrattare con la Pubblica Amministrazione, ai sensi del D. Lgs. 231/2001;
* l’ETS ha sede operativa nel territorio del Consorzio dei Comuni dell’Ambito di Maglie o, in alternativa, si impegna a costituirla, in caso di assegnazione, alla data di stipulazione della Convenzione;
* è a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese effettuate d’ufficio, nonché ai sensi dell’art. 668, co. 1 del c.p.p. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, l’ETS decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato.

Allega alla presente manifestazione di interesse i seguenti documenti:

* copia del documento di identità del Legale Rappresentante
* copia dell’Atto Costitutivo e Statuto
* scheda progettuale e relativi costi

Per i fini propri della presente, il/la sottoscritto/a consente al trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell’art. 13 del GDPR 2016/679.

Firma leggibile per esteso

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