Spett.le

Azienda Isola

Via Bravi, 16

Terno d’Isola (BG)

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**PER L’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PARTENARIATO MEDIANTE CO-PROGETTAZIONE FINALIZZATO ALLA FORNITURA DI SERVIZI DI ACCOGLIENZA PROVVISORIA NELL’AMBITO DELL’INTERVENTO DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE**

SOSTENUTO DAL FONDO POVERTÀ QUOTA SERVIZI

ANNUALITÀ 2023 (CUP: F11H23000130001)

*Periodo 01/01/2026-31/12/2027 (con possibilità di rinnovo di due anni fino al 31/12/2029)*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |  |  |
| nato/a a |  | il |  |
| residente in |  | Via |  |
| codice fiscale |  | in qualità di |  |
| della società |  | | |
| con sede in |  | Cap |  |
| Provincia |  | Via |  |
| tel. |  | E-mail |  |
| Pec |  | | |
| codice fiscale |  | Partita IVA |  |

In caso di mandatario del costituito/costituendo raggruppamento temporaneo di impresa o associazione temporanea di scopo, si forniscono dati identificativi di ciascuna mandante:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | nato/a a - il |  |
| Residente in |  | Via |  |
| Codice fiscale |  | in qualità di |  |
| della società |  | | |
| con sede in |  | Cap |  |
| Provincia |  | Via |  |
| Tel. |  | E-mail |  |
| Pec |  | | |
| Codice Fiscale |  | Partita IVA |  |

*Ripetere la sezione per ciascuna mandante*

In caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all’art. 45, comma 2 lett. b) e c) del Codice degli Appalti, si forniscono i dati identificativi delle consorziate esecutrici degli interventi e servizi; qualora il consorzio non indichi per quale/i consorziate/i concorre, si intende che lo stesso partecipi in nome e per conto proprio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | nato/a a - il |  |
| Residente in |  | Via |  |
| Codice fiscale |  | in qualità di |  |
| della società |  | | |
| con sede in |  | Cap |  |
| Provincia |  | Via |  |
| Tel. |  | E-mail |  |
| Pec |  | | |
| Codice Fiscale |  | Partita IVA |  |

*Ripetere la sezione per ciascuna consorziata.*

**MANIFESTA L’INTERESSE**

a partecipare alla procedura finalizzata all’individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere una convenzione per la realizzazione di attività e interventi a favore delle persone in condizioni di marginalità e povertà

In particolare **dichiara** di:

* essere a conoscenza e di accettare completamente le condizioni previste AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PARTENARIATO MEDIANTE CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DELL’ART. 55 D.LGS 117/2017 FINALIZZATO ALLA FORNITURA DI SERVIZI DI ACCOGLIENZA PROVVISORIA NELL’AMBITO DELL’INTERVENTO DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE SOSTENUTO DAL FONDO POVERTÀ QUOTA SERVIZI – ANNUALITA’ 2023 CUP F11H23000130001 e dei rispettivi allegati;
* di essere in possesso dei requisiti previsti nell’Avviso di co-progettazione, come da dichiarazione allegata;
* di garantire che la proposta progettuale allegata non contiene informazioni riservate o segrete, oggetto di utilizzazione esclusiva in quanto riconducibili all’esercizio di diritti di proprietà industriale o intellettuale; pertanto dichiara e garantisce di sollevare Azienda Isola da ogni responsabilità, derivante da ogni eventuale violazione normativa.

A tal fine allega alla presente:

* allegato A – dichiarazione sostitutiva di certificazioni
* allegato C – proposta progettuale

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del Regolamento UE 679/2016, l’utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Luogo , data

Firma del legale rappresentante

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