ALL.A1

Al Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di Cavriglia

MANIFESTAZIONI D'INTERESSE DA PARTE DI FORNITORI PRIVATI E SOGGETTI DEL TERZO SETTORE ACCREDITATI, DISPONIBILI ALLA PROMOZIONE ED ATTIVAZIONE DI ATTIVITA' DI INCLUSIONE SOCIALE E RELAZIONALE ORGANIZZATE NEL PERIODO ESTIVO IN FAVORE DI MINORI CON DISABILITÀ.

Il sottoscritto_____

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE di (indicare la ragione sociale del soggetto rappresentato)_____,

Codice fiscale _____ p. i.v.a. _____- e-mail_____,

PEC_____ con sede in_____

_____ quale domicilio eletto per la procedura in oggetto

RICHIEDE

- l'inserimento del soggetto rappresentato, nell'elenco pubblico di cui all'Avviso approvato con Determinazione n.566 del 18/05/2023
- che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura siano effettuate ad ogni effetto di legge:
  al seguente indirizzo di posta elettronica o posta elettronica certificata (PEC): _____;

A tal fine, presenta in allegato alla presente, come propria proposta progettuale, un elenco anche esemplificativo di servizi/attività che potrebbero interessare al fruitore dei contributi economici.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previsteall'articolo 76 dello stesso DPR in caso di dichiarazione mendace:
• che la forma giuridica del soggetto rappresentato è la seguente (Specificare. Ad esempio:
associazione di volontariato, associazione di promozione sociale, cooperativa sociale di tipo ...)
_____

• che il soggetto rappresentato è iscritto al seguente Registro/Albo previsto dalla normativa di riferimento (laddove previsto per la specifica tipologia di soggetto), senza che siano in atto procedure di revoca (specificare l'eventuale Registro, laddove previsto per la specifica tipologia di soggetto)

Registro/Albo _____ sezione _____, di cui alla Legge_____iscrizione con numero/atto _____ del _____;

• di aver preso visione dell'informativa INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679 presente nell' avviso.
• di aver preso visione dell'AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE DA PARTE DI FORNITORI PRIVATI E SOGGETTI DEL TERZO SETTORE ACCREDITATI, DISPONIBILI ALLA PROMOZIONE ED ATTIVAZIONE AD ATTIVITA' DI INCLUSIONE SOCIALE E RELAZIONALE ORGANIZZATE NEL PERIODO ESTIVO IN FAVORE DI MINORI CON DISABILITÀ.

Luogo e data
_____

Firma
_____

la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata, di documento di identità del dichiarante in corso di validità

Modalità di consegna:

a) al Servizio Protocollo – Viale Principe di Piemonte,9 – Cavriglia dal lunedì al venerdì dalle 9-000 alle 12.30, il martedì e giovedì anche dalle ore 15.00 alle 17,30 - sabato chiuso*
b) via pec all'indirizzo: comune.cavriglia@postacert.toscana.it o all'indirizzo mail : protocollo@comune.cavriglia.ar.it
c) tramite posta raccomandata a/r all'indirizzo: Comune di Cavriglia sito in Viale Principe di Piemonte,9 –52022 Cavriglia ; L'Amministrazione Comunale non è responsabile di eventuali ritardi del servizio postale,non fa fede la data del timbro postale di spedizione.