

(su carta intestata dell'ente)

Spett.le
Offertasociale asc
Piazza Marconi 7/D
20871 Vimercate (MB)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLEGATO 3**

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE DI UN SISTEMA DI APPARTAMENTI PER LA VITA INDIPENDENTE DELLE PERSONE CON DISABILITA', finanziato dal PNRR - Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Investimento 1.2 – "Percorsi di autonomia per persone con disabilità" - CUP J24H22000040006 – CIG A02A7DB9A4

CUP	Ambiti territoriali di Vimercate e di Trezzo sull'Adda
24H22000040006	Piano Nazionale Ripresa e Resilienza

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/constituendo 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	_____

(su carta intestata dell'ente)

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. 65, comma 2 lett. b) c) e d) del D.Lgs. 36/2023, 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	_____
iscritto al registro	_____	data e n.	_____

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 un sistema di appartamenti per la vita indipendente delle persone con disabilità.

In particolare **dichiara** di:

- ☐ essere a conoscenza e di accettare integralmente le condizioni previste nell'AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE DI UN SISTEMA TERRITORIALE DI APPARTAMENTI PER LA VITA INDIPENDENTE DI PERSONE CON DISABILITÀ, CON FINANZIAMENTO DEL PNRR - MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE", COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO SETTORE", SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE", INVESTIMENTO 1.2 – "PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ" (CUP J24H22000040006 – CIG A02A7DB9A4) e dei rispettivi allegati;

(su carta intestata dell'ente)

- ☐ di essere in possesso dei requisiti previsti nell'Avviso di co-progettazione, come da dichiarazioni allegate;
- ☐ 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 Offertasociale da ogni responsabilità, derivante da ogni eventuale violazione normativa.

A tal fine allega:

- ☐ Allegato 3A) Dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- ☐ Allegato 4) Proposta Progettuale;
- ☐ Allegato 5A) Piano Finanziario annuale;
- ☐ Allegato 5B) Piano Finanziario mensile;
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 da cui si evincano i requisiti richiesti all'art. 7 punto B) e C) dell'Avviso, con dettaglio delle prestazioni relative ai requisiti tecnico-professionali (ente committente, durata, valore, tipologia attività);
- ☐ Bilancio economico relativo agli anni 2020, 2021 e 2022, al fine di permettere la verifica del fatturato globale come previsto all'art. 7 punto B;
- ☐ Se il raggruppamento è già costituito, Atto costitutivo del RTI/ATS, redatto nella forma della scrittura privata autenticata, applicando, in quanto compatibile, l'art. 68, commi 5 e 6, del D.Lgs. 36/2023;
- ☐ Se il raggruppamento è costituendo, dichiarazione in carta semplice, sottoscritta da tutti i partecipanti, di volontà di costituzione del raggruppamento, con espressa indicazione dell'impresa designata capogruppo e mandataria.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del Regolamento UE 679/16, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Luogo, data

Firma del legale rappresentante

.....

Si allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.