

*Allegato 1 – Domanda di partecipazione*

**Spettabile  
ASP AMBITO 9 JESI  
C.A. RUP DOTT.SSA NORA BIANCHI**

Inviata a mezzo PEC a: [asp.ambitonove@emarche.it](mailto:asp.ambitonove@emarche.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE CON CUI AVVIARE UNA CO-PROGETTAZIONE PER INTERVENTI VOLTI ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA DI AMBITO PROVINCIALE IN&AUT A VALERE SUL FONDO PER L'INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ DI CUI ALL'ART. 34, C.1, 2 E 2-BIS DEL D.L. 41/2021 - DGR 1818/2022 E 725/2023 AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D. LGS. N. 117/2017 E SS. MM.**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
in relazione all'Avviso pubblico di cui all'oggetto, in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto  
Proponente \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione e tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

Che i dati identificativi dell'Ente rappresentato sono i seguenti:

Denominazione Ente Terzo Settore \_\_\_\_\_,  
con natura giuridica di \_\_\_\_\_,

Associazione

- APS
- ODV
- Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali
- Impresa sociale
- Altro (specificare: .....);

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC \_\_\_\_\_

che l'attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto) è: .....

che le attività secondarie sono: .....

che il numero di iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) di cui al DM n. 106 del 15/09/2020 è: \_\_\_\_\_

oppure

che il numero di protocollo di richiesta di iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) di cui al DM n. 106 del 15/09/2020 (ammessi alla presente procedura con riserva) è:

\_\_\_\_\_

### **DICHIARA ALTRESÌ**

- ✓ di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico – Allegato A;
- ✓ di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblico di cui in oggetto e i relativi Allegati;
- ✓ che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;
- ✓ di impegnarsi a comunicare al RUP della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;
- ✓ di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente

domanda quale sede legale e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;

- ✓ di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-progettazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- ✓ di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
- ✓ di autorizzare l'ASP AMBITO 9 al trattamento dei dati relativi all'Ente dal sottoscritto rappresentato, unicamente ai fini dell'espletamento della presente procedura.

A tal fine allega:

- ✓ Documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante p.t., sottoscritto;
- ✓ I seguenti Documenti comprovanti i requisiti di cui all'Art. 2 dell'Avviso-Allegato A:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

[luogo] ([prov.]), li [data]

(firma).....