

ALLEGATO A

Spett.le Comune di Nuoro – ENTE CAPOFILA
PLUS

Via Dante n°44

Nuoro

plus@comune.nuoro.it

servizi.sociali@pec.comune.nuoro.it

Avviso Pubblico per l'avvio di una procedura di co-progettazione ai sensi del comma 3 dell'art. 55 del d.lgs. 117/17 e del D.M. del ministero del lavoro e delle politiche sociali del 31 marzo 2021.
Invito a presentare proposte progettuali per la realizzazione e gestione delle azioni a, b e c di cui al progetto presentato dall'Ambito territoriale sociale PLUS di Nuoro a valere sul PNRR, missione 5 "inclusione e coesione", componente 2 "infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", sottocomponente 1 "servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", sub-investimento 1.2 - percorsi di autonomia per persone con disabilità CUP H64H22000360001

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALLA PROCEDURA DI COPROGETTAZIONE

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
(____) il _____ residente a _____ CAP _____ in Via
_____ n. _____ in qualità
di¹ _____ dell'Organismo _____

avente natura giuridica di _____

con sede legale in _____ CAP _____ Via _____
n. _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili alla

¹ Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore, legale rappresentante mandatario dell'Ente del Terzo Settore)

coprogettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017, per la realizzazione e gestione di interventi nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Sub-Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità" - Next Generation Eu. CUP F44H22000130006

nelle parti di:

Legale rappresentante di _____

Soggetto capofila di Associazione Temporanea di Scopo (ATS)

Indicare di seguito le generalità di **tutti** i soggetti partecipanti (*ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA, oggetto sociale*):

1) _____

 _____;

2) _____

 _____;

3) _____

 _____;

4) _____

 _____;

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(*Firma digitale*)

Allegati alla presente:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale;
- in caso di ATS: copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria;