## *stemma*

## CITTA’ DI CASTEL DI SANGRO (AQ)

*Regno delle Due Sicilie - Carlo III - Privilegio del 20 ottobre 1744*

*Medaglia di bronzo al Valore Civile*

*Cod. Fisc. 82000330660 - P.I. 00092140664*

*C.so Vittorio Emanuele, 10 - 67031 CASTEL DI SANGRO (AQ)*

**MOD. A**

**MODELLO DI CANDIDATURA**

**AREA A- FAMIGLIA COME RISORSA**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’IDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI PARTNER DEL COMUNE DI CASTEL DI SANGRO PER LA PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO DENOMINATO “EDUCARE IN COMUNE”.**

**AREA TEMATICA A “FAMIGLIA COME RISORSA”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(cognome) (nome)*

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(comune di nascita; se nato/a all’estero, specificare lo stato) (prov.)*

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

*(comune di residenza) (prov.)*

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indirizzo)*

in qualità di legale rappresentante dell´Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare la ragione sociale del soggetto)*

appartenente alla seguente categoria *(barrare la categoria di riferimento)*

* scuola dell’infanzia parificata
* scuola primaria parificata
* ente privato servizi educativi per l’infanzia
* ente privato scuola dell’infanzia paritaria
* ente privato scuola paritaria
* ente privato del Terzo Settore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(precisare la tipologia di ente: odv, aps, ecc..)*

* ente privato impresa sociale
* ente privato ecclesiastico e di culto dotato di personalità giuridica

i cui dati sono:

Codice fiscale/ Partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in possesso dei poteri necessari alla sottoscrizione dei presenti atti

**PROPONE LA PROPRIA CANDIDATURA**

In qualità di partner del Comune di Castel di Sangro, nell’ambito dell’Avviso pubblico “EDUCARE IN COMUNE”, area tematica “A Famiglia come risorsa”.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza che la candidatura alla presente manifestazione di interesse non impegna in alcun modo il Comune di Castel di Sangro nei confronti dei soggetti partecipanti;
* di essere a conoscenza che, in caso di partecipazione al progetto in qualità di partner e in caso di successiva ammissione al finanziamento, il Comune di Castel di Sangro sarà l’unico beneficiario del contributo;
* l’assenza delle cause di incompatibilità a contrarre con la pubblica amministrazione e, precisamente, che il soggetto candidato non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione alla partecipazione al presente procedimento di cui all’art. 80, del decreto legislativo del 18 aprile 2016 n. 50;
* la regolarità con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, laddove di competenza;
* la regolarità con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse.

**RENDE NOTO ALTRESÍ**

che per qualsiasi comunicazione inerente l´esito della presente manifestazione di interesse e per eventuali

successivi contatti, il referente di progetto è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nome e cognome)*

i cui contatti sono:

cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai fini della propria candidatura si allega la seguente documentazione:

1. modello requisiti – esperienze (mod.B)
2. copia dello statuto, dell’atto costitutivo o di altro atto concernente le finalità proprie dell’ente;
3. documento di riconoscimento in corso di validità del Legale rappresentante.

Firmato dal Legale rappresentante

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

(nome e cognome)