



Allegato A

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE ATS METAPONTINO COLLINA MATERANA FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EU, AVVISO PUBBLICO 1/2022 PER LA PRESENTAZIONE DI PROPOSTE DI INTERVENTO NELL'AMBITO 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: C44H22000240006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____

residente a _____ Indirizzo _____ n. ____ C.a.p. _____

in qualità di Legale rappresentante di _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. ____ Comune _____ C.a.p. _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____ Telefono/cellulare: _____

Pec _____ E-mail _____

di eleggere il seguente domicilio (se diverso da quello sopra indicato): Indirizzo _____ n. ____

Comune _____ C.a.p. _____ Iscrizione al RUNTS n° rep _____

N.B. SOLO IN CASO DI CONSORZIO ORDINARIO O RAGGRUPPAMENTO NON ANCORA COSTITUITI, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE, UNA PER OGNI SOGGETTO COSTITUENTE IL CONSORZIO O IL RAGGRUPPAMENTO

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____

residente a _____ Indirizzo _____ n. ____ C.a.p. _____

in qualità di Legale rappresentante di _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. ____ Comune _____ C.a.p. _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____ Telefono/cellulare: _____

Pec _____ E-mail _____

di eleggere il seguente domicilio (se diverso da quello sopra indicato): Indirizzo _____ n. ____

Comune _____ C.a.p. _____ Iscrizione al RUNTS n° rep _____



Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____
nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____
residente a _____ Indirizzo _____ n. ____ C.a.p. _____
in qualità di Legale rappresentante di _____

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. ____ Comune _____ C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____ Telefono/cellulare: _____
Pec _____ E-mail _____

di eleggere il seguente domicilio (*se diverso da quello sopra indicato*): Indirizzo _____ n. ____
Comune _____ C.a.p. _____ Iscrizione al RUNTS n° rep _____

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____
nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____
residente a _____ Indirizzo _____ n. ____ C.a.p. _____
in qualità di Legale rappresentante di _____

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. ____ Comune _____ C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____ Telefono/cellulare: _____
Pec _____ E-mail _____

di eleggere il seguente domicilio (*se diverso da quello sopra indicato*): Indirizzo _____ n. ____
Comune _____ C.a.p. _____ Iscrizione al RUNTS n° rep _____

Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____
nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____
residente a _____ Indirizzo _____ n. ____ C.a.p. _____
in qualità di Legale rappresentante di _____

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. ____ Comune _____ C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____ Telefono/cellulare: _____
Pec _____ E-mail _____

di eleggere il seguente domicilio (*se diverso da quello sopra indicato*): Indirizzo _____ n. ____
Comune _____ C.a.p. _____ Iscrizione al RUNTS n° rep _____



CHIEDE

di partecipare all'Avviso in oggetto per Il Progetto **CUP: C44H22000240006**.

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di partecipare alla procedura in oggetto come:

- **CONCORRENTE SINGOLO.**
- **RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO TRA SOGGETTI**
 - costituito
 - costituendo

formato dai seguenti soggetti:

Mandataria:

_____ *(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale _____ P.IVA _____

Codice fiscale _____

Mandanti:

- _____ *(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale _____ P.IVA _____

Codice fiscale _____

- _____ *(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale _____ P.IVA _____

Codice fiscale _____

- _____ *(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*



Indirizzo sede legale _____ P.IVA _____

Codice fiscale _____

➤ **CONSORZIO ORDINARIO/CONSORZIO TRA SOCIETÀ COOPERATIVE SOCIALI/CONSORZIO STABILE**

costituito

formato dai seguenti soggetti:

Consoziata Capofila:

_____ (denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____ P.IVA _____

Codice fiscale _____

Consoziate:

- _____ (denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____ P.IVA _____

Codice fiscale _____

- _____ (denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____ P.IVA _____

Codice fiscale _____

- _____ (denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____ P.IVA _____

Codice fiscale _____

INOLTRE (nel caso di raggruppamenti temporanei e di consorzio ordinario non ancora costituiti):

DICHIARA

- di impegnarsi, in caso di selezione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari ai sensi dell'art. 68 del D.Lgs. n. 36/2023, e pertanto a costituirsi in



raggruppamento nella forma della scrittura privata autenticata, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ed a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria/consorzata principale che stipulerà la convenzione in nome e per conto delle mandanti/altre consorziate.

- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

(IN CASO DI CONSORZIO ORDINARIO O RAGGRUPPAMENTO NON ANCORA COSTITUITI)

Firma del Legale Rappresentante

Firma del Legale Rappresentante

Firma del Legale Rappresentante

Firma del Legale Rappresentante

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679

Il Comune di Policoro, in qualità di titolare tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione alla presente procedura avviata.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Policoro o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza può essere presentata contattando il Comune di Policoro – Responsabile della Protezione dei Dati personali.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, 11 – 00187 Roma; email: garante@gdpd.it; PEC: protocollo@pec.gdpd.it) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).