



**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

**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](mailto:garante@gdpd.it); PEC: [protocollo@pec.gdpd.it](mailto: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).