**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE IN PARTNERSHIP DI ATTIVITA’PRONTO INTERVENTO SOCIALE E INTERVENTI A FAVORE DELLE PERSONE IN CONDIZIONI DI POVERTÀ ESTREMA O MARGINALITÀ A VALERE SULLE RISORSE DEL FONDO POVERTÀ**.

 **CUP (QSFP ANNUALITA’ 2022) : J31H22000520001**

***Allegato A – modello di istanza***

All’ Ambito Territoriale di MANFREDONIA

 Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di rappresentante legale dell’ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(in caso di RTI/ATS/partenariato)*

*l’ente Capofila)*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente,

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione in epigrafe per la realizzazione in partnership degli interventi previsti nell’Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di soggetti del terzo settore disponibili alla

co-progettazione e gestione in partnership di attività Pronto Intervento Sociale e interventi a favore delle persone in condizioni di povertà estrema o marginalità a valere sulle risorse del Fondo Povertà.

Ai fini della valutazione si allega:

* Allegato B: Proposta progettuale;
* Allegato C: budget di progetto;
* Allegato D: Dichiarazione;
* Copia dello statuto o atto costitutivo dell'organizzazione proponente;
* Copia del documento di identità del legale rappresentante dell'ente proponente

In caso di RTI/ATS/partenariato:

Si specifica la **composizione del RTI/ATS/partenariato**(costituito o costituendo),il soggetto capofila e il/ soggetto/i attuatore per ciascuna delle attività proposte.

|  |  |
| --- | --- |
| **Capofila/partner** | **Attività** |
| *Denominazione capofila* | *Descrizione attività…………………………..* |
| *Denominazione partner1* | *Descrizione attività…………………………..* |
| *Denominazione partner2* | *Descrizione attività…………………………..* |
| *…………………………* | ……………………………………………… |

e si allega:

* Copia dello statuto o atto costitutivo delle organizzazioni partner;
* Copia dell’atto costitutivo del RTI/ATS o accordo di partenariato o dichiarazione di impegno a costituirsi in RTI/ATS/partenariato nel/nella quale deve essere indicato il soggetto che assume il ruolo di capofila per i rapporti con l’Ente e le attività svolte da ciascun partner;
* Copia del documento di identità dei legali rappresentanti di tutti i partner;

In caso di Associazione di Volontariato o di Promozione Sociale

si allega copia iscrizione RUNTS

Data,

 FIRMA/E

N.B.

* L’istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del/i sottoscrittori, pena l’invalidità della dichiarazione.
* In caso di RTI/ATS/partenariato l’istanza è presentata dal capofila e sottoscritta da tutti i partner.