

(su carta intestata del soggetto del terzo settore)

Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare in qualità di Partner aziendale o di rete alla realizzazione delle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”

In riferimento all’avviso pubblico per l’individuazione del partner di rete o aziendale per le attività a valere sulla DGR di cui all’oggetto, il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza del seguente Organismo di Formazione _____ con sede legale in _____ CAP _____ via _____ n. _____ codice fiscale _____ partita iva _____ telefono _____ fax _____ email _____ pec _____

se pertinente:

Provincia iscrizione CCIAA _____ nr. Iscrizione CCIAA _____
data iscrizione CCIAA _____

dichiara

Di manifestare il proprio interesse ad essere individuato quale

Partner aziendale

partner di rete

per la realizzazione delle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”

e

Consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara che l’Ente rappresentato alla data della sottoscrizione della manifestazione d’interesse:

- non si trova nelle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del d.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non è soggetto a procedure concorsuali, fallimentari o è in liquidazione volontaria ecc.

A tal fine trasmette in allegato alla presente il proprio modulo di partenariato e la Scheda partner

Data.....

.....
(timbro e firma)

la presente richiesta può essere firmata digitalmente

Si allega la copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità