Allegato MOD. A

Spett.le

**AMBITO DI GAGLIANO DEL CAPO**

PEC: ambitosociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it

**AVVISO PUBBLICO DI CO-PROGETTAZIONE PER L’ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ENTI DEL TERZO SETTORE, ORGANIZZATI IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA (ATS), AI SENSI DEL D. LGS. 117/2017, NELL’AMBITO DELLE TEMATICHE DELL’INVECCHIAMENTO ATTIVO E DELLA DISABILITA’ PER REALIZZAZIONE DEL PROGETTO DENOMINATO “*SOCIALIZZAZIONE SENZA BARRIERE*” - CIG: B2C9B1980A**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

(crociare l’opzione per la quale si intende partecipare)

* **ETS CHE INTENDONO ADERIRE AL PROGETTO CON PRESTAZIONI DI SERVIZI PROFESSIONALI E NON IN FORMA ESCLUSIVAMENTE VOLONTARIA**
* **ETS** **CHE INTENDONO ADERIRE AL PROGETTO ESCLUSIVAMENTE IN FORMA VOLONTARIA**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (Specificare il titolo del dichiarante, carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del soggetto concorrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente natura giuridica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso di co-progettazione in oggetto

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del LEGALE RAPPRESENTANTE