



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



## ALLEGATO 1

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE DI "PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITA'" PER I BENEFICIARI DEL "REDDITO DI CITTADINANZA" NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'Ente del

Terzo Settore denominato \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e sede operativa a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata \_\_\_\_\_,

visto l'Avviso pubblico per la presentazione di manifestazioni di interesse da parte di Enti del Terzo Settore per la realizzazione di "Progetti utili alla collettività" per i beneficiari del "Reddito di Cittadinanza" nel territorio del Comune di Figline e Incisa Valdarno,

### CHIEDE

di aderire alla Manifestazione d'interesse suddetta secondo il progetto/i progetti di cui alla/alle scheda/e allegata/e.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

1. che le attività proprie dell'Ente che il sottoscritto rappresenta sono le seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



2. (per ODV e APS) che gli estremi dell'iscrizione al Registro delle Organizzazioni di Volontariato o delle Associazioni di Promozione Sociale sono i seguenti:
  - a) Data iscrizione \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_;
3. (per Cooperative sociali) che gli estremi dell'iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali e loro consorzi sono i seguenti:
  - a) Data iscrizione \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_;
4. (se posseduta) che gli estremi dell'iscrizione alla Camera di Commercio sono i seguenti:
  - a) Data iscrizione \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_;
5. che gli estremi dell'iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore sono i seguenti:
  - a) Data iscrizione \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_;
6. di essere in regola con le posizioni contributive, assistenziali ed assicurative (infortuni e la responsabilità civile) dei dipendenti, collaboratori e volontari;
7. di poter ospitare n. \_\_\_\_\_ beneficiari del Reddito di Cittadinanza, come da scheda/e progettuale/i allegata/e;
8. di impegnarsi ad informare periodicamente il Comune circa l'andamento del/i progetto/i posto/i in essere;
9. di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con i Servizi Sociali competenti;
10. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblico e suoi allegati;
11. di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anticorruzione per quanto applicabili.

**Allegati:**

- **Copia di documento di identità del legale rappresentante;**
- **Scheda/e progettuale/i;**
- **Informativa-consenso al trattamento dei dati.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_