

Allegato A

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLA RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Progetto "Educare liberi da stereotipi"

FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ LABORATORIALI DI SENSIBILIZZAZIONE E DI SOSTEGNO ALLA PARITÀ DI GENERE, DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO DELLA REGIONE TOSCANA A VALERE SUL PR FSE 2021-2027 - ATTIVITÀ PAD 1.C.2) AZIONI DI SISTEMA E DI MAINSTREAMING, PUBBLICATO SUL B.U.R.T. - PARTE TERZA N. 24 DEL 12 GIUGNO 2024 - SUPPLEMENTO N. 146

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___) il

/__/_/____/ - C.F. _____ residente in

_____ (CAP _____)

Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di Legale Rappresentante di

avente sede legale in _____ (CAP _____)

Via/Piazza _____ n. _____

C.F./P.IVA _____

Tel. _____

e-mail _____

PEC _____

avente la seguente forma giuridica

_____ con iscrizione nell'apposita

Sezione del Registro degli Enti del Terzo Settore, ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 (indicare gli estremi) _____,

e/o con iscrizione a _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SUDETTA PROCEDURA

E DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

- di aver letto l'Avviso per la presentazione della Manifestazione di Interesse, riportato in oggetto, e di accettare quanto in esso previsto;
- di non incorrere in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla presente procedura, di cui al D.Lgs. n. 36/2023, e ss.mm.ii;
- l'insussistenza di ogni situazione che determini l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di essere in regola con l'applicazione della normativa vigente in materia, relativamente alle posizioni contrattuali, contributive ed assicurative (con particolare riferimento ai Dipendenti e ai Collaboratori);
- di osservare tutte le disposizioni di Legge in materia di copertura assicurativa dei volontari contro infortuni e malattie connessi allo svolgimento delle attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso i terzi (art. 18 del D.Lgs. n. 117/2017), esonerando la Provincia di Arezzo da ogni responsabilità;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E 679/2016, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

Indica, inoltre

- la/le Conferenza/e Zonale/i in cui è interessato/a ad operare (rif. Art. 1 dell'Avviso):

- di autorizzare la Provincia di Arezzo ad inviare tutte le comunicazioni al seguente recapito:
 - tramite mail ordinaria, all'indirizzo mail: _____
 - tramite PEC, all'indirizzo mail: _____

Luogo _____

Data _____

Il/La Legale Rappresentante _____

Allega:

- Copia del Documento di Identità del Dichiarante;
- *Curriculum* del Soggetto partecipante da cui risultino chiaramente individuabili le esperienze maturate dallo stesso, pertinenti l'oggetto del presente Avviso, rivolte alla promozione delle Pari Opportunità e/o al contrasto alla violenza di genere, con particolare riferimento al territorio della Provincia di Arezzo;
- Copia dello Statuto e/o dell'Atto Costitutivo;
- Proposta Progettuale (Allegato B).