

Allegato 1)



COMUNE DI CARRARA
Decorato di Medaglia d'Oro al Merito Civile

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE CO-PROGETTAZIONE
DA PARTE DI SOGGETTO PARTNER**

per

interventi a valere sul Fondo POR FSE+ 2021-2027 Attività Pad 3.h.8 – “Benessere e inclusione sociale e opportunità di crescita ed integrazione delle famiglie, inclusi i minori e povertà infantile”, secondo quanto previsto dal Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 4940 del 10.03.2026

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
C.A.P. _____ via/piazza _____ n. _____
_____ codice fiscale _____ in qualità di legale
rappresentante dell'ETS (Ente Terzo Settore) _____ avente
forma giuridica _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

iscrizione al RUNTS n. _____ PEC _____

MANIFESTA INTERESSE PER

1) partecipare all'attività di co-progettazione finalizzata alla presentazione in partenariato con altri di uno o più progetti a valere sull'Avviso interventi a valere sul Fondo POR FSE+ 2021-2027 Attività Pad 3.h.8 – “Benessere e inclusione sociale e opportunità di crescita ed integrazione delle famiglie, inclusi i minori e povertà infantile”, secondo quanto previsto dal Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 4940 del 10.03.2026;

2) partecipare alla procedura in oggetto nella seguente forma:

soggetto singolo

soggetto capofila di raggruppamento con i seguenti soggetti, dichiarando di assumere l'impegno alla costituzione una ATS finalizzata alla co-progettazione e di stipulare la convenzione in nome e per conto dei soggetti associati.:

Ente Terzo Settore _____ avente
sede legale in _____ (Prov.) _____
via _____ n. _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
e-mail _____ pec _____
(N.B. aggiungere righe per ciascun ulteriore partner)

consorzio, indicando i seguenti soggetti come consorziati esecutori:

Ente Terzo Settore _____ avente
sede legale in _____ (Prov.) _____
via _____ n. _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
e-mail _____ pec _____
(N.B. aggiungere righe per ulteriori soggetti consorziati esecutori)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di conoscere l'Avviso della Regione Toscana pubblicato con Decreto Dirigenziale n. 4940 del 10.03.2026;
- che nei confronti dell'Ente rappresentato non sussiste alcuna delle ipotesi previste dagli artt. n. 94 e n. 95 del D.lgs n. 36/2023 e che tale dichiarazione è resa per sé e per tutti i soggetti contemplati dalla richiamata disposizione;

[in alternativa]

che nei confronti dei seguenti soggetti _____
opera la seguente causa di esclusione, prevista dagli artt. n. 94 e n. 95 del D. Lgs n. 36/2023

_____ e pertanto, l'Ente dal sottoscritto rappresentato ha attivato apposita condotta dissociativa, come desumibile dalla documentazione allegata alla presente;

- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sede di _____
INAIL _____ matricola _____ sede di _____

- di non versare in alcune delle ipotesi di conflitto di interesse previste dall'art. 16 del D. Lgs. n. 36/2023;

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec _____;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/16 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

- che le persone incaricate di partecipare ai lavori del Gruppo di coprogettazione sono (indicare al massimo una persona per Ente):

(Nome e Cognome) _____, nato a _____, il _____ CF
_____, residente in _____ (cap _____),
Tel. _____, e-mail _____;

(Nome e Cognome) _____, nato a _____, il _____ CF
_____, residente in _____ (cap _____),
Tel. _____, e-mail _____;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di coprogettazione .

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.