



ALLEGATO A: SCHEMA MANIFESTAZIONE INTERESSE

Spett. le
Comune di Aquilonia
protocollo.aquilonia@asmepec.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SOGGETTO ATTUATORE – AVVISO ETS PROGETTO “IRPINIA HUB” – PROGETTO “IRPINIA HUB”, FINANZIATO A VALERE SULL’AVVISO PUBBLICO ANCI PER LO SCAMBIO INTERGENERAZIONALE E LA CREAZIONE DI OPPORTUNITÀ DI REDDITO E OCCUPAZIONE PER I GIOVANI UNDER 35 - CUP H84E26000020007

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____
_____ via/piazza _____
_____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____ in qualità di Legale Rappresentante
dell'Ente del Terzo Settore: _____ con sede
legale in _____ via/piazza _____
_____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____ Partita IVA _____
_____ telefono _____
_____ e-mail _____
_____ PEC _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALL’AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO ATTUATORE UNDER 35 PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI WELFARE DI COMUNITÀ NELL’AMBITO DEL PROGETTO “IRPINIA HUB”, FINANZIATO A VALERE SULL’AVVISO PUBBLICO ANCI PER LO SCAMBIO INTERGENERAZIONALE E LA CREAZIONE DI OPPORTUNITÀ DI REDDITO E OCCUPAZIONE PER I GIOVANI UNDER 35 - CUP H84E26000020007

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

- ☐ il possesso dei requisiti di moralità professionale e di poter pertanto contrarre con la Pubblica Amministrazione (assenza motivi esclusione, per quanto compatibili, di cui all’art. 94 del D. Lgs n. 36/2023) come da dichiarazione allegata;
- ☐ che l’Ente è regolarmente costituito dalla data del _____;
- ☐ che l’Ente è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) dal _____ con numero/protocollo _____;
- ☐ che lo statuto dell’Ente prevede attività compatibili con quelle oggetto dell’Avviso;
- ☐ che l’Ente opera nel settore del sostegno alla popolazione fragile, agli anziani e/o nell’ambito delle politiche sociali e giovanili;
- ☐ che l’Ente è in possesso dei requisiti previsti dall’Avviso Pubblico;
- ☐ che non sussistono cause di esclusione di cui all’art. 94 del D.Lgs. n. 36/2023;



- ☐ che gli organi direttivi e/o la compagine sociale e/o associativa risultano, alla data di pubblicazione del presente avviso, composti in misura maggioritaria (almeno 51%) da giovani di età inferiore ai 35 anni di cui al presente elenco

Nome e Cognome	Luogo e data di Nascita	CF
N.....		

- ☐ che la composizione della componente under 35 dell'Ente risulta alla data di pubblicazione del presente avviso, la seguente:
- ✓ Numero complessivo componenti/soci: _____
 - ✓ Numero componenti/soci under 35: _____
 - ✓ Percentuale under 35: _____ %
- ☐ che i soci/operatori under 35 coinvolti nelle attività progettuali possiedono competenze adeguate allo svolgimento delle azioni previste;
- ☐ di essere in possesso/disponibilità dei seguenti automezzi (indicare tipologia e targa):
- _____ idonei, omologati al trasporto di diversamente abili deambulanti e non, da dedicare al servizio in oggetto (allegare libretto di circolazione ed assicurazione);
- ☐ di impegnarsi, in caso di ammissione, a realizzare le attività previste nel rispetto delle disposizioni normative vigenti, delle eventuali autorizzazioni richieste e dei regolamenti comunali adottati dall'Ente;
- ☐ che si accettano tutte le condizioni e modalità espresse nell'avviso e se ne condividono le finalità;
- ☐ di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa vigente in materia.

e a tal fine

ALLEGA

- ☐ Progetto sintetico (max 10 facciate) comprensivo di cronoprogramma e quadro economico;
- ☐ Curriculum dell'ETS partecipante;
- ☐ Elenco dei soci e/o componenti del direttivo under 35 impegnati nelle attività progettuali sottoforma di Dsan ai sensi del DPR 445/2000;
- ☐ Copia dello Statuto dell'ETS;
- ☐ Visura camerale aggiornata solo per le Cooperative ed ETS iscritti alla CCIA;
- ☐ Copia del libretto di circolazione dei mezzi impiegati;
- ☐ Copia delle polizze assicurative dei mezzi impiegati;
- ☐ Copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
- ☐ Ogni ulteriore documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione.

Luogo e Data _____

(firma del legale rappresentante)
