

AII. A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO
SETTORE SERVIZI SOCIALI, CASA, LAVORO, PARI
OPPORTUNITA' E COOPERAZIONE INTERNAZIONALE
Via Tizzoni 2 - Cernusco sul Naviglio (MI)

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE, SINGOLO O ASSOCIATO, APPARTENENTE ALLA CATEGORIA DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) E/O DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS), CON CUI STIPULARE APPOSITA CONVENZIONE AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. N. 117/2017 PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ SOCIALI, RICREATIVE E CULTURALI IN FAVORE DELLA POPOLAZIONE ANZIANA. - CIG: BC52D1FB63 -

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____
il _____ residente a _____ CAP _____
in via _____ n. _____
in qualità di ¹ _____
del soggetto partecipante _____
avente natura giuridica di _____ con sede legale in
_____ CAP _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ P.IVA _____
Telefono _____ e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto nella seguente forma (*barrare il caso ricorrente*):

a) ☐ **Soggetto singolo;**

b) ☐ **Soggetto partecipante mandatario/ capofila² di aggregazione in forma di:**

_____ (*specificare la tipologia di aggregazione*) ☐ costituenda / ☐ costituita.

¹ Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore).

² Allegare: - in caso di **aggregazione costituita**, copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata da notaio; - in caso di **aggregazione costituenda**, dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata da notaio, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza.

DA COMPILARE IN CASO DI SOGGETTO PARTECIPANTE IN FORMA AGGREGATA:

In caso di affidamento, il mandato speciale con rappresentanza sarà conferito alla seguente associazione capo-gruppo – mandataria:

_____;

Indicare di seguito le generalità di tutti i soggetti partecipanti all'aggregazione (*ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA, oggetto sociale*), nonché le parti del servizio che saranno eseguite da ogni singolo soggetto partecipante:

1)_____

Descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente;

2)_____

Descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente

3)_____

Descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente

Luogo e data_____

Il legale rappresentante³ / il procuratore

Da allegare alla presente:

- copia non autenticata del **documento di identità** del/dei sottoscrittore/i, in corso di validità;
- **in caso di sottoscrizione da parte di procuratore:** originale o copia autenticata di procura generale o speciale;
- **in caso di aggregazione costituita:** copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata da notaio;
- **in caso di aggregazione costituenda:** dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata da notaio, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza.

3 In caso di aggregazione **costituita**, l'istanza di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore della mandataria.

In caso di aggregazione **costituenda**, l'istanza di partecipazione dovrà essere sottoscritta **da tutti** i legali rappresentanti/procuratori dei membri dell'aggregazione.