

(Su carta intestata dell'Ente da inviare via pec all'indirizzo:  
**seregno.protocollo@actaliscertymail.it**  
oppure in forma cartacea all'ufficio protocollo del Comune di Seregno)

**Allegato 1) – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Spett.le Ufficio di Piano dell'Ambito  
Territoriale e Distrettuale di Seregno  
Via Oliveti, 17  
20831 Seregno (MB)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente dell'Ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
indirizzo posta certificata \_\_\_\_\_

**MANIFESTA**

interesse alla partecipazione ai tavoli di co-programmazione e co-progettazione in linea con quanto previsto nell' **"AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) DISPONIBILI A PARTECIPARE ALLA CO-PROGRAMMAZIONE PROPEDEUTICA ALLA DEFINIZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI CON IL COMUNE DI SEREGNO, A VALERE SUI BANDI DELLA MISSIONE 5 DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) E SULL'AVVISO 1/2021 PROGETTI DI INTERVENTO SOCIALE (PrInS) DEL PON INCLUSIONE FSE 2014-2020, RISORSE REACT-EU."**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

**DICHIARA**

a) la seguente denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

b) l'iscrizione nel registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_ oppure al seguente Albo/Registro \_\_\_\_\_ per le seguenti attività \_\_\_\_\_, ed attesta i seguenti dati:

- n. iscrizione \_\_\_\_\_ nel registro imprese/ nell'albo o registro \_\_\_\_\_;
- data di iscrizione \_\_\_\_\_;
- Denominazione \_\_\_\_\_;
- Sede \_\_\_\_\_ Data di fondazione \_\_\_\_\_;
- Costituita con atto \_\_\_\_\_, capitale sociale € \_\_\_\_\_;
- Durata dell'impresa / data di termine \_\_\_\_\_ Forma giuridica \_\_\_\_\_;
- Oggetto sociale (se necessario, indicare una sintesi) \_\_\_\_\_;
- Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale) \_\_\_\_\_.

c) che non sussiste alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D. Lgs n. 50/2016 e dell'art. 85 del D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i., di cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all'art. 67 e tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, dello stesso D. Lgs. n.159/2011 in quanto compatibili;

d) di attestare:

- ✓ un'esperienza almeno triennale maturata antecedentemente la pubblicazione del presente avviso (2019-2020-2021) nella gestione di servizi/interventi similari a quelli attinenti ad almeno una delle aree di intervento indicate negli avvisi;
- ✓ collaborazione almeno biennale documentabile con gli enti locali in ambito sociale;

e) di avere preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse;

Lì, \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

N.B. Allegare:

- Fotocopia documento identità se la firma è olografa;
- CV dell'Ente che attesti quanto dichiarato al punto d)