



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE LECCE



LECCE
(capofila)



ARNESANO



CAVALLINO



LEQUILE



LIZZANELLO



MONTERONI DI
LECCE



SAN CESARIO
DI LECCE



SAN DONATO
DI LECCE



SAN PIETRO IN
LAMA



SURBO

ALLEGATO MOD A_ ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Sociale Lecce
Via San M. kolbe
[PEC:protocollo@pec.comune.lecce.it](mailto:protocollo@pec.comune.lecce.it)

Istruttoria pubblica per l'attivazione di un partenariato con Enti del Terzo Settore ai fini
della co-progettazione degli interventi nell'ambito del Progetto
"PRONTO INTERVENTO SOCIALE BASE e CENTRALE OPERATIVA"-
CUP (PRINS) C81H22000200006 - CUP (FQSP2018) C71H18000090001 - CUP (FQSP 2019) C71B19000530001
CUP (FQSP 2020) C71B20000980003 - CUP (FPOV 2021) C71H21000180003
(ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 e s.m.i.)

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____
(____) il _____ residente a _____ CAP _____ in _____
Via _____ n. _____
in qualità di¹ _____
del soggetto concorrente _____
avente natura giuridica di _____
con sede legale in _____ CAP _____ Via _____
n. _____ Codice fiscale _____ P.IVA _____
telefono _____
Email _____ PEC _____

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

CHIEDE

di partecipare all'avviso di co-progettazione in oggetto nella seguente forma (*barrare il caso ricorrente*):

- a) **Soggetto singolo;**
- b) **Soggetto concorrente mandatario/capofila² di aggregazione in forma di**
_____ (specificare la tipologia di aggregazione) costituenda/ costituita.

Da compilare in caso di Soggetto partecipante in forma aggregata:

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

1) _____

2) _____

3) _____

Luogo e data _____

Firma del LEGALE RAPPRESENTANTE³
(o il procuratore)

² Allegare: - in caso di aggregazione costituita, copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio; - in caso di aggregazione costituenda, dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento o consorzio, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale 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

Allegati 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 ovvero dell'atto costitutivo del consorzio;
- in caso di aggregazione costituenda: dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento o consorzio, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.