



Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,  
San Pancrazio S.no, San Pietro V.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna

ALLEGATO A – MODULO DI DOMANDA

All'Ufficio di Piano  
del Consorzio per la realizzazione del Sistema  
Integrato di Welfare dell'Ambito Territoriale

BR4

[ambitoterritoriale4@pec.comune.mesagne.br.it](mailto:ambitoterritoriale4@pec.comune.mesagne.br.it)

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ATTUAZIONE DI PROGETTI PER IL RAFFORZAMENTO DELLE RETI LOCALI PER IL CONTRASTO AGLI SPRECHI ALIMENTARI E FARMACEUTICI E IL RECUPERO DELLE ECCEDENZE, IN ATTUAZIONE DELLA L.R. N. 13/2017 – TRIENNIO 2021-2023

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del/della \_\_\_\_\_

(indicare denominazione), rientrante in una delle seguenti tipologie:

- Organizzazione del Terzo Settore iscritta nei rispettivi registri e albi regionali di riferimento (es.: registro delle Organizzazioni di volontariato, registro delle Associazioni di promozione sociale, albo delle Cooperative sociali), nelle more della operatività del Registro Unico nazionale del Terzo Settore di cui all'art. 45 D.lgs. 117/2017 e del D.M. 106/2020;
- Imprese profit e non profit formalmente costituite, in possesso di Partita IVA, ed iscritte nel Registro delle Imprese della CCIAA, ovvero del REA, in uno dei settori ATECO coerenti con le finalità e le attività di cui al presente Avviso;
- Agenzie/enti formativi, d'istruzione, di ricerca sperimentale ed educativi;

con sede legale in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000, manifesta interesse a partecipare all'Avviso Pubblico per l'attuazione di progetti per il rafforzamento delle reti locali per il contrasto agli sprechi alimentari e farmaceutici e il recupero delle eccedenze.

A tal fine, ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in casi di



Comuni Mesagne, Cellino San Marco, Erchie, Latiano, San Donaci,  
San Pancrazio S.no, San Pietro V.co, Torchiarolo, Torre Santa Susanna

dichiarazione mendace, nonché della possibilità che vengano effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese da parte dell'ente

#### DICHIARA

- l'iscrizione nel RUNTS, laddove esistente;
- l'iscrizione nel Registro delle Organizzazioni di Volontariato e delle Associazioni di Promozione Sociale \_\_\_\_\_ (indicare gli estremi);
- l'iscrizione all'Albo delle Cooperative sociali \_\_\_\_\_ (indicare gli estremi);
- l'iscrizione nel Registro delle Imprese della CCIAA, ovvero del REA \_\_\_\_\_ (indicare gli estremi) e l'appartenenza al Settore ATECO \_\_\_\_\_ (indicare estremi);
- l'impegno a raccordarsi e coordinarsi con l'Ufficio di Piano;
- la presa visione e l'accettazione di tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse;
- l'impegno al rispetto integrale delle clausole anticorruzione, per quanto applicabili.
- di avere i requisiti per la presentazione della Manifestazione di Interesse;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;

#### DICHIARA

infine di essere informato che i dati personali saranno trattati, anche in forma aggregata, con o senza l'ausilio di strumenti informatici nel rispetto sia del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. sia del Regolamento UE 679/2016, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e rilascia, a tali fini, l'autorizzazione al trattamento dei predetti dati.

Si allegano:

- documento d'identità del rappresentante legale dell'Ente proponente
- dichiarazione esperienza (solo per soggetti privati).

Luogo, data

Firma

---