

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER COPROGETTAZIONE

## ZONA DISTRETTO: BASSA VAL DI CECINA E VAL DI CORNIA

**Oggetto: Avviso di istruttoria pubblica per presentazione di manifestazione di interesse relativa alla coprogettazione di attività e interventi di supporto e di accompagnamento a favore di cittadini stranieri sul territorio delle Valli Etrusche.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

(CAP \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di (denominazione) \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

avente la seguente forma giuridica \_\_\_\_\_

**MANIFESTA INTERESSE PER partecipare all'attività di coprogettazione di attività ed interventi di supporto e di accompagnamento a favore di cittadini stranieri sul territorio delle Valli Etrusche**

**A TAL FINE DICHIARA E INFORMA CHE:**

1. L'ente svolge attività di:

(max. 1500 caratteri)

--

2. Può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso e dichiara di aver svolto i seguenti progetti affini negli ultimi 5 anni:

(max. 2500 caratteri: descrivere max 3 progetti)

3. In relazione all'avviso, si propone di promuovere sul tavolo di coprogettazione la seguente idea progettuale:

(max. 2500 caratteri)

4. Il personale che si intende utilizzare (con allegato il curriculum professionale per ciascun operatore indicato) nelle attività progettuali, risulta essere quello di seguito elencato:

(max. 2500 caratteri)

5. Le strumentazioni, risorse umane ed economiche e/o strutture (NOTA: DA RILEVARE CHE AI PARTNER DEL PROGETTO E' RICHIESTA LA MESSA A DISPOSIZIONE DI STRUTTURA SITUATA NEL

COMUNE DI PIOMBINO) che sono nella propria disponibilità e che verranno messe a disposizione per l'espletamento delle attività prevedibili del progetto, nonché le eventuali azioni di reperimento risorse che potranno essere messe in campo sono:

(max. 2500 caratteri)

6. Gli enti, organizzazioni e altri soggetti impegnati in ambiti di interesse sociale e nei processi di costruzione di una rete di offerta integrata e diversificata, nel territorio della Zona Distretto/Società della Salute, con cui vigono rapporti di collaborazione sono i seguenti:

(max. 2500 caratteri)

7. Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse

(max. 2500 caratteri)

**INOLTRE DICHIARA:**

- di impegnarsi al rispetto delle modalità dell'attività di coprogettazione e di svolgimento delle progettuali che saranno previste dalla Zona-Società della Salute;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR N. 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 aggiornato, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo:

e-mail \_\_\_\_\_ o PEC \_\_\_\_\_.

- che l'incaricato quale referente di tutte le questioni relative al progetto, che parteciperà ai Tavoli per la durata della co-progettazione e alle attività del progetto stesso è il seguente:

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/  
CF \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
(cap. \_\_\_\_\_), Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

Di seguito è possibile indicare n. 1 referente sostituto:

((Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/  
CF \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
(cap. \_\_\_\_\_), Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

(luogo e data)

(firma del referente di progetto)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede e ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di coprogettazione.

(luogo e data)

---

(firma del legale rappresentante)

---

**N.B. Allegare:**

- > **Curriculum vitae dell'incaricato alla partecipazione ai lavori del Gruppo di coprogettazione e delle persone indicate al punto 4.**
- > **Copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.**
- > **Allegato 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AFFIDABILITÀ GIURIDICO-ECONOMICO-FINANZIARIA.**