

	<b>COMUNE DI CASTEL DEL MONTE</b> <b>Provincia di L'Aquila</b> Via del Municipio, 1 67023 – Castel del Monte (AQ) ufficiotecnico.casteldelmonte@gmail.com protocollo.comune.casteldelmonte@legalmail.it	
	<b>UFFICIO TECNICO</b>	



**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONI D'INTERESSE FINALIZZATE AL COINVOLGIMENTO DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER L'ATTIVAZIONE IN COPROGETTAZIONE E SUCCESSIVA GESTIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE E MONITORAGGIO DI UN SERVIZIO DI TRASPORTO A DOMANDA IN TUTTI I COMUNI DELL'AREA GRAN SASSO-VALLE SUBEQUANA .**

**ALLEGATO "A" DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a nato/a a

Prov il Codice Fiscale

residente a CAP

in Via//Piazza n.

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

**CHIEDE**

Di partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

Soggetto singolo

Soggetto capofila in forma di \_\_\_\_\_

costituenda

costituita

Indicare di seguito le generalità di **tutti** i soggetti partecipanti:

1) Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

	<b>COMUNE DI CASTEL DEL MONTE</b> <b>Provincia di L'Aquila</b> Via del Municipio, 1 67023 – Castel del Monte (AQ)      Tel. 0862-938137 (Int.4) ufficiotecnico.casteldelmonte@gmail.com      Fax 0862-938180 protocollo.comune.casteldelmonte@legalmail.it	
	<b>UFFICIO TECNICO</b>	



Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

2) Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

3) Denominazione

Cod. fiscale/Partita Iva

Sede legale (indirizzo, CAP, città)

E-mail

PEC

Recapiti telefonici

### **AUTORIZZA**

Il Comune di Lecce nei Marsi a trattare i dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del GDPR UE n. 679/2016 esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso pubblico XXXX: Manifestazione d'interesse per l'individuazione di Enti del Terzo Settore per la co-progettazione, ai sensi dell'art. 55, comma 3, del D. Lgs. n. 117/2017,".

Si allegano:

- a) Scansione fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'ETS in caso di forma singola, in caso di forma associata costituita dal legale rappresentante della mandataria e in caso di forma associata costituenda da parte di tutti i rappresentanti legali degli ETS;
- b) Statuto e Atto costitutivo dell'ETS in caso di forma singola e, in caso di forma associata, costituita o costituenda, di ogni componente;
- c) (solo in caso di ETS in forma associata costituita) Atto costitutivo del raggruppamento (Allegato D);
- d) Curriculum dell'ETS in caso di forma singola e, in caso di forma associata, costituita o costituenda, di

	<p><b>COMUNE DI CASTEL DEL MONTE</b> <b>Provincia di L'Aquila</b></p> <p>Via del Municipio, 1 67023 – Castel del Monte (AQ)      Tel. 0862-938137 (Int.4) ufficiotecnico.casteldelmonte@gmail.com      Fax 0862-938180 protocollo.comune.casteldelmonte@legalmail.it</p>	
<p><b>UFFICIO TECNICO</b></p>		



ogni componente.

Luogo e data

Firma digitale del legale rappresentante<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> In caso di forma associata costituita, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante della mandataria. In caso di forma associata costituenda, la domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti degli Enti che faranno parte della forma associata