

AL COMUNE DI GUBBIO

via pec : comune.gubbio@postacert.umbria.it

**AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI
DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE (EX ART 55, CO.
3 DEL DLGS 117/2017) PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI
NELLA ZONA SOCIALE n. 7.**

ACCORDO DI RETE

PER COLLABORAZIONE NELL'AMBITO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE SOTTOSCRITTA
DALL'ENTE DEL TERZO SETTORE CANDIDATOSI COME EAP (ENTE ATTUATORE PARTNER)
IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA PER LA CO-PROGETTAZIONE E IMPLEMENTAZIONE
DOCUMENTO PROGETTUALE

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a
_____, (_____), il _____,
C.F. _____ residente a _____,
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale dell'**ETS candidato ENTE ATTUATORE PARTNER (EAP)**

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

(*se raggruppamento tutti i soggetti che lo compongono e relativo ruolo*)

E

1. Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a
_____, (_____), il _____,
C.F. _____ residente a _____,

Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

2. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____
(_____), il _____,
C.F. _____ residente a _____,
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

3. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____
(_____), il _____,
C.F. _____ residente a _____,
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

4. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____
(_____), il _____,
C.F. _____ residente a _____,
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

5. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____

_____ (_____), il _____,

C.F. _____ residente a _____,

Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale dell'ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

6. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a _____

_____ (_____), il _____,

C.F. _____ residente a _____,

Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale dell'ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

CONCORDANO QUANTO SEGUE:

- la Proposta Progettuale presentata dall'ETS (o dal raggruppamento) candidatosi come EAP è condivisa dall'ETS disponibile a collaborare in rete come EC;
- solo l'EAP parteciperà ai tavoli di co-progettazione;

- l'EC si impegna, tramite la propria collaborazione in rete, ad aggiungere valore al contributo che l'EAP porta alla realizzazione del Progetto Definitivo, esito del percorso di co-progettazione, svolgendo attività secondarie a supporto della realizzazione del progetto.

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Firma dei soggetti che costituiscono la rete