



COMUNE DI PASSIRANO

Provincia di Brescia

ALLEGATO E) – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONI

Procedimento di co-progettazione per l'Asilo Nido comunale di Via Chiesa n. 28/30 – Camignone

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante di _____, con sede legale in _____, C.F./P.IVA _____, PEC _____,

CHIEDE

di partecipare al procedimento di co-progettazione indetto dal Comune di Passirano per la definizione e realizzazione in partenariato del progetto di gestione dell'Asilo Nido comunale di Via Chiesa n. 28/30 – Camignone.

DICHIARA

- di essere iscritto al RUNTS al n. _____ dal _____, nella sezione _____, ovvero di essere soggetto legittimato alla partecipazione secondo la normativa vigente;
- che lo statuto dell'ente prevede attività di interesse generale coerenti con l'oggetto del procedimento;
- di non trovarsi in condizioni che impediscano di contrarre con una Pubblica Amministrazione;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse, anche potenziale, rispetto alla procedura;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali, ove applicabili;
- di possedere adeguata capacità organizzativa, professionale ed economica per partecipare al procedimento e realizzare il progetto;
- di possedere l'esperienza indicata nella documentazione allegata;
- di conoscere e accettare integralmente l'avviso pubblico e i relativi allegati;
- di impegnarsi a partecipare alla fase di co-progettazione qualora selezionato;
- di mettere a disposizione le risorse proprie indicate nella proposta progettuale;
- di rispettare la normativa in materia di lavoro, sicurezza, privacy, assicurazioni e tutela dei minori;



- di assumere ogni responsabilità in merito alla veridicità delle dichiarazioni rese.

PARTECIPAZIONE IN FORMA ASSOCIATA

Il sottoscritto dichiara che l'ente partecipa:

- ☐ in forma singola
- ☐ in forma associata con i seguenti ETS:

Soggetto referente/capofila: _____

Ruolo _____ dei _____ singoli ETS:

ESPERIENZA

Servizio/attività	Committente	Periodo	Utenti/Dimensione	Ruolo ETS

RISORSE PROPRIE MESSE A DISPOSIZIONE

Tipologia	Descrizione	Valore annuo stimato
Risorse umane		€
Risorse organizzative		€
Strumentazione/dotazioni		€
Formazione/supporto pedagogico		€
Altre risorse		€
TOTALE		€

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante _____

Allegati: documento di identità, proposta progettuale, documentazione sull'esperienza, eventuale documentazione relativa alla partecipazione associata.