



Allegato 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO

Domanda di partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica per la formazione e il successivo impiego di un elenco di Enti del Terzo Settore con i quali attivare rapporti di partenariato, mediante co-progettazione degli interventi finalizzati al soddisfacimento dei bisogni della popolazione e del territorio, ai sensi dell'art. 55 del d. lgs. n. 117/2017 e ss. mm per la presentazione di progetti per l'attività motoria estiva all'aperto, il contrasto alle ondate di calore a favore delle persone anziane e il rafforzamento degli interventi delle reti di prossimità intergenerazionale e tra persone anziane a valere sui fondi LEPS "Assistenza domiciliare sociale e integrata con i servizi sanitari - Soluzioni abitative" come da D.G.R. 1581 DEL 23/10/2024.

Luogo.....,/...../2026

Spettabile **ASP AMBITO 9 JESI**

c.a. RUP Dott.ssa Sara Molinari

Inviata a mezzo PEC al seguente indirizzo

asp.ambitonove@emarche.it

Oggetto: Avviso pubblico approvato con Determina n. del , di indizione del procedimento per la formazione e il successivo impiego di un elenco di Enti del Terzo Settore con i quali attivare rapporti di partenariato, mediante co-progettazione degli interventi finalizzati al soddisfacimento dei bisogni della popolazione e del territorio, ai sensi dell'art. 55 del d. lgs. n. 117/2017. – **Domanda di partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica per progetti inerenti l'attività motoria estiva all'aperto, il contrasto alle ondate di calore a favore delle persone anziane e il rafforzamento degli interventi delle reti di prossimità intergenerazionale e tra persone anziane a valere sui fondi LEPS "Assistenza domiciliare sociale e integrata con i servizi sanitari - Soluzioni abitative" come da D.G.R. 1581 del 23/10/2024.**

Il sottoscritto, nella qualità di legale rappresentante p.t. di, in relazione all'Avviso pubblicato da ASP AMBITO 9 di Jesi in data, con la presente domanda intende partecipare alla procedura ad evidenza pubblica in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) i **dati identificativi** del/della, da me rappresentata/o:

a) denominazione:



b) natura giuridica:

Associazione

APS

ODV

Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali

impresa sociale Altro (specificare:);

c) sede legale e riferimenti: Via/Piazza, n., CAP Città; indirizzo PEC@.....;

d) P. IVA, C.F.;

e) altri legali rappresentanti p.t.;

f) attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto):

g) attività secondarie:

h) n. iscrizione nel/i Registro/i di appartenenza;

i) recapiti telefonici: tel:; fax:

2) di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall’Avviso pubblico. A tal fine allega relativa documentazione;

3) di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l’Avviso pubblicato in data.....ed i relativi Allegati;

4) che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;

5) di impegnarsi a comunicare al RUP della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all’Ente dal sottoscritto rappresentato;

6) di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all’indirizzo indicato nella presente domanda;

7) di manlevare sin d’ora l’Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-progettazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;

8) di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;

9) di autorizzare, quale Responsabile della Privacy di, al trattamento dei dati relativi all’Ente dal sottoscritto rappresentato, unicamente ai fini dell’espletamento della presente procedura.

A tal fine allega:

i. documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante p.t., sottoscritto;



ii. documentazione relativa al possesso dei requisiti.

(firma)