### vt5_alta_risoluzioneCONSORZIO T.I.Ne.R.I.

(Provincia di Viterbo)

DISTRETTO SOCIALE VITERBO 5

UFFICIO DI PIANO

Piazza dello spedale, Nepi

<tel:0761/559006>

Pec: [consorziotineri@legalmail.it](mailto:consorziotineri@legalmail.it)

**Allegato 1**

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO RISERVATO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA PARTECIPAZIONE DELL’AVVISO DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI PER LA CREAZIONE DI UN SPAZI MULTIFUNZIONALI DI ESPERIENZA PER ADOLESCENTI

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra …………………………………………………………………………………….

residente a ………………………………………………………………………………………………………...

in qualità di (specificare poteri di rappresentanza e qualifica) ……………………………………………….....

Chiede di partecipare all’avviso in oggetto per la co-progettazione del progetto relativo alla creazione di spazi multifunzionali di esperienza per adolescenti consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

Dichiara

1) l’esatta ragione sociale ……………………………………………………………………………………….

2) la sede legale …………………………………………………………………………………………………

3) il numero di partita Iva ………………………………………………………………………………………

4) il codice fiscale ………………………………………………………………………………………………

5) l’indirizzo e-mail ……………………………………………………………………………………………..

6)l’indirizzo PEC ……………………………………………………………………………………………….

7) il numero telefonico ….………………………………………………………………………………………

8) di essere iscritto all’Albo regionale di cui all’art. 9 comma 1 Legge 381/1991 per l’attività……………………………………………………………………………………………………….

9) di essere iscritto alla CCIAA di …………………………………………..anche per l’esecuzione del servizio in oggetto

10) che nei propri confronti e nei confronti degli altri legali rappresentanti non sussista alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

11) di essere in regola con le norme di cui agli artt. 2, 3, 4, 5, 6 della Legge 142/2001;

12) che il consiglio di amministrazione della Cooperativa è così composto: ……………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………

13) di accettare incondizionatamente ed integralmente le condizioni previste nell’avviso in oggetto data ……………………………………

Il Dichiarante (firma leggibile e per esteso) …………………………………

Allegati: fotocopia del proprio documento di identità in corso di validità e eventuale procura