

Allegato 2 – Domanda di partecipazione

Spettabile Comune di Novate Milanese  
Settore Interventi Sociali e Politiche Giovanili  
Novate Milanese (MI)

PEC: comune.novatemilane@legalmail.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DEL TERRITORIO CHE REALIZZINO PROGETTI DI INTEGRAZIONE E SUPPORTO PER PERSONE CON DISABILITA' E LORO FAMIGLIE DURANTE IL PERIODO DI EMERGENZA COVID

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di:

Legale rappresentante dell'Organizzazione di volontariato/ Associazione di promozione sociale:

Denominazione: \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA: \_\_\_\_\_

compilare tutte le righe, ogni eventuale comunicazione inerente il presente avviso sarà inviata alla casella Pec

PEC: \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Sede operativa: \_\_\_\_\_

Tel. e Fax: \_\_\_\_\_

Mail/PEO: \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di voler partecipare alla valutazione di Progetti finalizzati a dare supporto alle persone con disabilità ed alle loro famiglie per superare i traumi e le cicatrici lasciate dal periodo di particolare restrizione e non ancora concluso dovuto al Covid-19 al fine di ricevere un contributo atto a sostenere parzialmente le attività secondo quanto indicato nel presente avviso.

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA, altresì.

- di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nel presente avviso;

- l' idoneità del Legale Rappresentante alla sottoscrizione degli atti di gara;

- di essere regolarmente iscritto:

Albo Provinciale/Regionale dell'Associazione: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Registro unico nazionale del Terzo Settore: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Albo delle Associazioni di Novate Milanese: Sezione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

- di vantare - attraverso documentazione (curriculum) che si allega - comprovata:

- a) competenza dimostrabile nel settore di intervento del presente avviso;
- b) esperienza certificata di almeno 12 mesi in servizi specifici per persone con disabilità e loro familiari realizzati sul territorio di Novate Milanese;
- c) possesso di mezzi e strumenti adeguati ad offrire le attività previste nel Progetto allegato;
- d) conoscenza del contesto locale derivante dall'aver operato o operare interventi sul territorio o possedere sede legale o operativa sul territorio.

- di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;

- di confermare la fattibilità, sostenibilità e realizzazione del Progetto gestionale presentato da parte del proprio Ente;

- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, e del D.Lgs. 196/2003, compresi quelli definiti all'art 4, comma 1 lettera d dello stesso decreto come "dati sensibili", nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria agli adempimenti connessi al rapporto di lavoro.

- di allegare:

- scansione di valido documento d'identità.
- Progetto gestionale, completo di piano finanziario (max 4 facciate formato A4, con carattere leggibile font 12 Times New Roman) che deve seguire lo schema descrittivo indicato al punto 10 dell'Avviso.
- Curriculum dell'Ente che dimostri il possesso dei criteri previsti al punto 10 del presente avviso (max 2 facciate formato A4, con carattere leggibile font 12 Times New Roman).

Data \_\_\_\_\_

Il presente documento informatico è stato sottoscritto con firma digitale ai sensi di legge, dal Legale Rappresentante/Titolare Signor/a \_\_\_\_\_