

CONSORZIO T.I.Ne.R.I.

(Provincia di Viterbo)

DISTRETTO SOCIALE VITERBO 5
UFFICIO DI PIANO
Piazza dello spedale, Nepi
<tel:0761/559006>
e-mail: distrettosocialeviterbo5@gmail.com



Allegato 1

OGGETTO: AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO “SOSTEGNO ALLE CAPACITÀ GENITORIALI E PREVENZIONE DELLA VULNERABILITÀ DELLE FAMIGLIE E DEI MINORI “ - PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR), MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE”, CUP J84H22001040006

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 formazione di un elenco di cooperative da invitare alla procedura suindicata e 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 dianche 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 aver svolto nel triennio 2019/2020/2021 i seguenti servizi analoghi a quello oggetto della presente manifestazione di interesse nella Regione Lazio (specificare anno, Ente/Azienda, importo del convenzionamento/affidamento):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14) di aver partecipato a precedenti edizioni P.I.P.P.I (specificare edizione, Ente/Azienda , eventuale partecipazione alla formazione)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il Dichiarante (firma leggibile e per esteso)

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