

Allegato 2

Al Servizio Programmazione Sociale ed Emergenze Sociali emergenze.sociali@pec.comune.napoli.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PARTNER PRIVATI INTERESSATI A PARTECIPARE ALL'ATTIVITÀ DI CO-PROGETTAZIONE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI “ DIALOGHI INTERCULTURALI - AGENZIA DI Mediazione linguistico-culturale “ CON PRESTAZIONI A CHIAMATA A VALERE SUL FONDO UCRAINA – RAFFORZAMENTO DELL’OFFERTA DEI SERVIZI SOCIALI.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante dell'ENTE

con sede legale in _____ Via _____
Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____
Telefono _____ E-mail _____
PEC _____

ADERISCE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE DI CUI ALL'OGGETTO

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che la propria Organizzazione si configura quale:

- Ente del Terzo Settore, come definito dall'art. 4 del D.Lgs 117/2017 ed iscritto al RUNTS.

Tipologia _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- Ente del Terzo Settore, come definito dall'art. 4 del D.Lgs 117/2017 non ancora iscritto al RUNTS.

Tipologia _____

Iscritto al Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____



COMUNE DI NAPOLI
Area Welfare
Servizio Programmazione Sociale ed Emergenze Sociali

- che la propria Organizzazione è in possesso di Finalità e mission attinenti le tematiche di cui al presente avviso (Servizi in favore di Cittadini di Paesi Terzi);
- che la propria Organizzazione è costituita da almeno 24 mesi dalla data di pubblicazione del presente avviso;
- che la propria Organizzazione è in possesso di Esperienza qualificata pluriennale complessiva di almeno 18 mesi, nell'ultimo triennio antecedente la data di pubblicazione del presente avviso, in servizi in favore di persone straniere comprovata da attività svolta in proprio, per conto di enti Pubblici e/o privati.

Che le più significative attività svolte dall'Ente nell'Area/e di Intervento sopra indicate sono le seguenti:

Inserire elenco di servizi/interventi/attività svolte nell'Area di Intervento:



COMUNE DI NAPOLI
Area Welfare
Servizio Programmazione Sociale ed Emergenze Sociali

- che la propria Organizzazione ha un interesse specifico in relazione alla procedura

Descrivere l'interesse specifico in relazione alla procedura:

MANIFESTA

L'interesse a partecipare ai Tavoli di co-programmazione delle azioni da finanziare con il Fondo

.....

DICHIARA ALTRESÌ

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse in premessa citato;
- di impegnarsi alla partecipazione ai Tavoli di co-programmazione;
- di liberare l'Amministrazione in ordine ad eventuali responsabilità legate alla proprietà intellettuale delle proposte presentate che diventano patrimonio comune;
- di non versare – nei confronti dell'Amministrazione precedente – in alcune delle ipotesi di conflitto di interesse, previste dall'art. 6 bis della legge n. 241/1990 e ss. mm.

Allegati: **fotocopia documento di identità del legale rappresentante in corso di validità.**

Luogo e data

Il Legale rappresentante