

**DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE N. 3 “MEDIA VALLE DEL CRATI”**

**MONTALTO UFFUGO –BISIGNANO–CERZETO-LATTARICO-LUZZI-ROTA GRECA- SAN BENEDETTO ULLANO –**

**SAN MARTINO DI FINITA-TORANO CASTELLO**

**Capofila MONTALTO UFFUGO**

**Allegato A**

# ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER LA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) O DI ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) FINALIZZATO ALL’AVVIO DI UNA PROCEDURA DI CO – PROGETTAZIONE PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI CON I QUALI PROCEDERE ALLA STIPULA DI CONVENZIONI AI SENSI DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, n. 117 - CODICE DEL TERZO SETTORE, PER IL TRASPORTO DI UTENTI IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI DELL’ ATS N.3 DI MONTALTO UFFUGO (CS) A VALERE SULLE QUOTE SERVIZI DEL FONDO POVERTA’ 2022 (CUP: H19G23000710001).

**Spett.le UFFICIO DI PIANO**

**AMBITO SOCIO-ASSISTENZIALE N.3 DI**

**MONTALTO UFFUGO(CS)**

[**Ambito3montalto@pec.it**](mailto:Ambito3montalto@pec.it)

Il/La sottoscritto/a …………..................................................................................................................

Nato/a a ...............................................il .......\.........\............... residente in ...........................................

in qualità di .............................................................................................................................................

con sede legale in ..............................

e sede amministrativa in .........................................................................................................................

Codice fiscale ................................................................Partita IVA ......................................................

Tel. n. .............................................................................. Fax n. ............................................................

documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) ………………………………………………

in nome e per conto della Organizzazione che rappresenta,

**C H I E D E**

di partecipare alla procedura indicata in oggetto come:

Organizzazione di volontariato

Associazione di promozione sociale

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

che l’Organizzazione rappresentata è qualificabile come ODV o APS, come da D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 - Codice del Terzo Settore.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_