



Allegato **modello 1.**

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER CO-PROGETTAZIONE INTERVENTI A VALERE SUL Progetto Rete Regionale Senza Dimora PON Inclusionione Azione 9.5.9 PON I FEAD Misura 4-

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il ____/____/____/
C.F. _____
residente in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante di _____
avente sede legale in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ Tel. _____,
e-mail _____ PEC _____,
avente la seguente forma giuridica:

MANIFESTA INTERESSE per partecipare all'attività di co-progettazione mirata alla presentazione di progettualità attinenti all'Avviso 4 Pon Inclusionione -PON I FEAD- Progetto Rete Regionale senza dimora

a tal fine dichiara che:

a) la motivazione per cui si candida al presente Avviso è la seguente (max 10 punti):

.....
.....
.....
.....
.....

b) di possedere specifiche competenze nel settore oggetto della avviso e di aver maturato esperienza nella promozione di interventi oggetto del presente invito nel territorio di competenza della Società della Salute Senese (max 30 punti):

.....
.....
.....

Sede legale: Via Pian d'Ovile, 9 - 11 - 53100 Siena - Fax 0577-292339 sds.senese@pec.it

Partita IVA 01286940521

I soci: Azienda Usl Toscana Sud Est e i Comuni (Asciano, Buonconvento, Castellina in Chianti, Castelnuovo Berardenga, Chiusdino, Gaiole in Chianti, Montalcino, Monteriggioni, Monteroni D'Arbia, Monticiano, Murlo, Radda in Chianti, Rapolano Terme, Siena, Sovicille)



.....
.....
.....

c) propone la soluzione progettuale e le risorse dedicate come di seguito indicato.. (max 40punti)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

d) sono nella propria disponibilità la seguente struttura organizzativa e relative dotazioni strumentali (max 20 punti):

.....
.....
.....
.....
.....

e) altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina):

.....
.....
.....
.....
.....

DICHIARA inoltre

g) che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione è (di cui si allega curriculum):

(Nome e Cognome) _____,
nato a _____, il _____ CF _____, residente in
_____ (cap _____), Tel. _____,
e-mail _____;

h) che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o PEC

_____;



i) di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;

l) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

S'IMPEGNA

a comunicare tempestivamente e comunque entro il termine di vigenza del presente avviso, ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

(luogo e data) _____

(firma del legale rappresentante) _____

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi e con gli effetti di cui agli artt. 20 e 21 del D.Lgs n.82/2005; **sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.**

Sede legale: Via Pian d'Ovile, 9 - 11 - 53100 Siena - Fax 0577-292339 sds.senese@pec.it

Partita IVA 01286940521

I soci: Azienda Usl Toscana Sud Est e i Comuni (Asciano, Buonconvento, Castellina in Chianti, Castelnuovo Berardenga, Chiusdino, Gaiole in Chianti, Montalcino, Monteriggioni, Monteroni D'Arbia, Monticiano, Murlo, Radda in Chianti, Rapolano Terme, Siena, Sovicille)