

Spett.le
COMUNE DI FIORENZUOLA D'ARDA
**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
E ALLA FAMIGLIA**
**Piazzale San Giovanni 2 - Fiorenzuola
D'Arda**

**ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L'ATTIVAZIONE DI PARTENARIATO CON ETS AI
SENSI DELL'ART. 55 del D.LGS. N.117/2017 E S.M.I. AI FINI DELLA CO-
PROGETTAZIONE E LA GESTIONE DI:**

**“INTERVENTI DI SOSTEGNO SOCIO-EDUCATIVO DOMICILIARE O
TERRITORIALE, INCONTRI PROTETTI ED INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLA
GENITORIALITÀ A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONE DI FRAGILITÀ
E VULNERABILITÀ SOCIALE, RESIDENTI NEL TERRITORIO DEL DISTRETTO DI
LEVANTE (PC) - (QSFP 2024 (CUP E11H25000210001) E QSFP 2025 (CUP
E11H25000220001)”**
ai sensi dell'art.55 del D.Lgs, n.117/2017 e s.m.i.

**DICHIARAZIONE DI RAGGRUPPAMENTO NON FORMALIZZATO AI FINI DELLA
PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di legale rappresentante di _____

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di legale rappresentante di _____

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di legale rappresentante di _____

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di legale rappresentante di _____

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di legale rappresentante di _____

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di legale rappresentante di _____

consapevoli della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per
gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

MANIFESTANO

congiuntamente il proprio interesse a partecipare al presente avviso per l'individuazione di soggetti del terzo settore per la co-progettazione e la gestione del Progetto "Digitale facile in Emilia – Romagna" in attuazione della misura PNRR 1.7.2

DICHIARANO

- di indicare quale capogruppo Ente del Terzo Settore _____ e conferire al suo legale rappresentante il mandato in relazione alla domanda da presentare al Comune di Fiorenzuola D'Arda alla partecipazione del presente avviso;

- di impegnarsi, qualora ammessi, ad operare in maniera congiunta nel percorso di co-progettazione ed indicare quale referente:

Sig./Sig.a _____

Ente del Terzo Settore Capogruppo _____

Si allega per ogni Soggetto firmatario copia fotostatica del documento di identità del Legale Rappresentante.

Luogo e Data _____

Firma (legale rappresentante) ETS (indicare): _____

Firma (legale rappresentante) ETS (indicare): _____

Firma (legale rappresentante) ETS (indicare): _____

Firma (legale rappresentante) ETS (indicare): _____

Firma (legale rappresentante) ETS (indicare): _____

Firma (legale rappresentante) ETS (indicare): _____

Firma (legale rappresentante) ETS (indicare): _____