**MODELLO**

**DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PARTECIPANTE**

Allegato A – schema di domanda di partecipazione

 **AVVISO PUBBLICO**

***RIVOLTO A SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DI CO-PROGETTAZIONE E CO-GESTIONE DI ATTIVITÀ E INTERVENTI VOLTI ALLA REALIZZAZIONE DI UN* NUOVO PROGETTO SAI, TIPOLOGIA “ACCOGLIENZA DI CARATTERE ORDINARIO”** *(****CUP F89G22000560001****)*

Al Comune di San Benedetto del Tronto

Servizio Politiche Sociali ed Immigrazione

Viale De Gasperi, 124 San Benedetto del Tronto

 PEC: protocollo@cert-sbt.it

Il sottoscritto …………………………………………………… nato il ……………………………..

a ……………………………………... in qualità di rappresentante legale dell’ente (in caso di RTI/ATS/partenariato l’ente Capofila): ………………………………………………………..……………… con sede in ……….…………………………………………………………………...

codice fiscale …………………………, PARTITA IVA n. ……………..…………………………….

con la presente

#### CHIEDE

#### di essere ammesso alla selezione in epigrafe per la co-progettazione e co-gestione di *****ATTIVITÀ E INTERVENTI VOLTI ALLA REALIZZAZIONE DI UN* NUOVO PROGETTO SAI, TIPOLOGIA “ACCOGLIENZA DI CARATTERE ORDINARIO” volti alla realizzazione di un nuovo progetto SAI, tipologia “accoglienza di carattere ordinario” di cui all’avviso del 25/03/2022 del Ministero dell’Interno – Dipartimento per le libertà civili e l’immigrazione – Direzione Centrale dei Servizi Civili per l’immigrazione e l’asilo.****

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall’aver reso dichiarazioni mendaci

 **DICHIARA**

di voler partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

□ soggetto singolo;

□ soggetto Capofila di raggruppamento già costituito/che si costituirà in caso di realizzazione del progetto.

In caso di RTI/ATS/partenariato:

Si specifica la composizione del RTI/ATS/partenariato (costituito o costituendo), il soggetto capofila e il/i soggetto/i attuatore per ciascuna delle attività proposte.

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPOFILA / PARTNER** | **ATTIVITÀ** |
| Denominazione capofila | Descrizione attività………………………….. |
| Denominazione partner 1 | Descrizione attività………………………….. |
| Denominazione partner 2 | Descrizione attività………………………….. |
| ………………………… | ……………………………………………… |

Ai fini della valutazione si allega:

* Allegato B: modello per Proposta Progettuale;
* Allegato C: Budget di progetto
* Allegato D: Dichiarazione possesso dei requisiti.
* Allegato E: Dichiarazione d’intento a costituirsi in RTI/ATS.

Data………………..

 FIRMA/E

N.B.

- L’istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del/i sottoscrittori, pena l’invalidità della dichiarazione, nel caso in cui non sia sottoscritta digitalmente.

- In caso di RTI/ATS/partenariato l’istanza è presentata dal capofila e sottoscritta da tutti i partner.