AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C Ambito N19
Sede Legale Piazza Municipio n°1 – 80021 Afragola (Na)
Sede operativa via del Plebiscito n°33 – 80021 Afragola (Na)
C.F. 09561061210
Pec: aziendaconsortileaccc@pec.it
Email: aziendaconsortileaccc@gmail.com

Allegato E – Dichiarazione attività progettuali degli ETS associati

All'Azienda Consortile A.C.C.C. dei servizi sociali e
socio-sanitari dell'Ambito territoriale N19

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE CON IL QUALE CO-PROGETTARE, AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017, L'AVVIO E LA GESTIONE DI UN MICRO NIDO IN UN IMMOBILE DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI AFRAGOLA. DICHIARAZIONE ATTIVITÀ PROGETTUALI DEGLI ETS ASSOCIATI.

NB: la presente dichiarazione è da compilare qualora la domanda di partecipazione sia presentata da più Enti in forma di raggruppamento costituito o costituendo. Replicare la sezione tante volte quanto necessario.

1. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.

_____ il _____ Codice fiscale _____ residente a

_____ prov. _____ in Via/Piazza _____ n.

_____ tel. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

dichiara che, in riferimento alla procedura in oggetto, eseguirà le seguenti attività dell'idea progettuale inviata in allegato alla presente:

2. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.

_____ il _____ Codice fiscale _____ residente a

_____ prov. _____ in Via/Piazza _____ n.

_____ tel. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C Ambito N19
Sede Legale Piazza Municipio n°1 – 80021 Afragola (Na)
Sede operativa via del Plebiscito n°33 – 80021 Afragola (Na)
C.F. 09561061210
Pec: aziendaconsortileaccc@pec.it
Email: aziendaconsortileaccc@gmail.com

dichiara che, in riferimento alla procedura in oggetto, eseguirà le seguenti attività dell'idea progettuale inviata in allegato alla presente:

3. Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____ Codice fiscale _____ residente a _____ prov. _____ in Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

dichiara che, in riferimento alla procedura in oggetto, eseguirà le seguenti attività dell'idea progettuale inviata in allegato alla presente:

Luogo _____, data della firma digitale

Firma di ciascun rappresentante legale degli ETS del raggruppamento

_____