

Alla Regione Molise

Servizio Programmazione delle Politiche Sociali

**Avviso pubblico per la manifestazione d'interesse volta alla costituzione di un partenariato pubblico-privato interessato ad aderire alla co-progettazione, alla successiva presentazione di una proposta progettuale e realizzazione delle attività a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2021-2027**

Il sottoscritto ..... nato a ..... (.....) il .....,  
C.F..... residente a ..... in Via ..... n. ...., nella  
mia qualità di (rappresentante legale, procuratore) ..... (eventualmente) giusta procura  
generale/speciale n. .... del ..... a rogito del notaio ..... autorizzato  
a rappresentare legalmente l'ente (denominazione/ragione sociale): ..... con sede  
in....., Via ..... n. ...., codice fiscale ..... partita  
IVA..... in qualità di soggetto capofila della ATS.....

e

Il sottoscritto ..... nato a ..... (.....) il .....,  
C.F..... residente a ..... in Via ..... n. ...., nella  
mia qualità di (rappresentante legale, procuratore) ..... (eventualmente) giusta procura  
generale/speciale n. .... del ..... a rogito del notaio ..... autorizzato  
a rappresentare legalmente l'ente (denominazione/ragione sociale): ..... con sede  
in....., Via ..... n. ...., codice fiscale ..... partita  
IVA..... partecipante della ATS.....

Il sottoscritto ..... nato a ..... (.....) il .....,  
C.F..... residente a ..... in Via ..... n. ...., nella  
mia qualità di (rappresentante legale, procuratore) ..... (eventualmente) giusta procura  
generale/speciale n. .... del ..... a rogito del notaio ..... autorizzato  
a rappresentare legalmente l'ente (denominazione/ragione sociale): ..... con sede  
in....., Via ..... n. ...., codice fiscale ..... partita  
IVA..... partecipante della ATS.....

**MANIFESTANO L'INTERESSE**

A partecipare per la realizzazione dell'azione ..... (indicare se 1, 2 o 3) per la predisposizione della  
proposta indicata in oggetto

**DICHIARANO AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46, 47 D.P.R. 445/2000**

1. di conoscere pienamente l'Avviso dell'Organismo Intermedio FAMI, pubblicato con Decreto prot. n. 56/2023, e l'Avviso regionale, nonché i documenti ad essi allegati e di accettarne le condizioni previste;
2. di essere uno dei soggetti indicati nell'art. 3 dell'avviso richiamato in oggetto e indicati alle lettere a), b), c), d), f), g);
3. di essere in possesso di tutti i requisiti di cui agli artt.3.1 e 3.2 dell'Avviso regionale
4. di impegnarsi ad acquisire, in caso di ammissione al partenariato, la disponibilità di una sede operativa sul territorio della Regione Molise entro 2 mesi dalla data della eventuale comunicazione di ammissione al partenariato della Regione Molise;
5. di operare nello specifico settore di riferimento oggetto dell'Avviso;
6. di impegnarsi a comunicare prontamente eventuali e/o potenziali situazioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse sopravvenienti durante la fase di selezione delle proposte progettuali o, qualora finanziate, durante la fase di esecuzione delle stesse;
7. di prendere atto dell'informativa in materia di trattamento dei dati personali, riportata nell'avviso regionale;

Data .....

Firma Capofila ATS

.....

Firma Partecipante ATS

.....

Firma Partecipante ATS

.....

Firma Partecipante ATS

.....

.....

*Attenzione: allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità di tutti i dichiaranti (tranne nel caso di sottoscrizione con firma digitale da parte di tutti i dichiaranti)*