Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione della Casa Circondariale di Cremona

.

ALLEGATO A

Domanda di manifestazione di interesse e scheda del gruppo di lavoro

Alla Direzione della Casa Circondariale di Cremona
PEC: cc.cremona@giustiziacert.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per la realizzazione del servizio/progetto per il supporto della fragilità dei detenuti giovani adulti (fascia d'età dai 18 ai 25 anni).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/_____, C.F. _____, in qualità di:

- ☐ legale rappresentante dell'ente/operatore economico sotto indicato;
- ☐ professionista singolo con partita IVA;
- ☐ procuratore/delegato, come da procura allegata;

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse indicata in oggetto e, a tal fine, comunica i seguenti dati.

Denominazione / Nome e cognome	
Forma giuridica	☐ ETS ☐ Cooperativa sociale ☐ Associazione/Fondazione ☐ Professionista ☐ Altro: _____
Codice fiscale	
Partita IVA	
Sede legale / domicilio professionale	
PEC	
E-mail ordinaria	
Telefono	
Iscrizione RUNTS / Registro / Albo / CCIAA / Ordine professionale	
Eventuale abilitazione MePA/PAD	☐ già abilitato ☐ non ancora abilitato ☐ non pertinente
Referente per la procedura	

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- ☐ Allegato B – dichiarazione sostitutiva requisiti;
- ☐ proposta progettuale;
- ☐ preventivo economico a corpo;

Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria

Direzione della Casa Circondariale di Cremona

- ☐ curricula degli operatori indicati;
- ☐ copia documento di identità, se la domanda non è sottoscritta digitalmente;
- ☐ eventuale procura o documentazione comprovante i poteri di firma;
- ☐ eventuale documentazione a supporto delle esperienze dichiarate.

Scheda sintetica del gruppo di lavoro proposto

N.	Nome	Cognome	Qualifica/ruolo	Titolo di studio/professionale	Esperienza pertinente	Mansioni nel progetto
1						
2						
3						
4						

Sintesi della proposta progettuale

Titolo del progetto: _____

Numero stimato di destinatari: _____

Numero e durata degli incontri/attività: _____

Periodo di svolgimento proposto: dal ____/____/_____ al ____/____/_____

Importo complessivo offerto: € _____, IVA/oneri inclusi se dovuti

Regime fiscale applicabile: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso, di accettarne integralmente le condizioni e di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non comporta alcun diritto all'affidamento del servizio né alcun obbligo per l'Amministrazione.

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante/professionista/procuratore

_____