



Ministero della Giustizia

DIPARTIMENTO PER LA GIUSTIZIA MINORILE E DI COMUNITA'

CENTRO PER LA GIUSTIZIA MINORILE PER LA SARDEGNA

CAGLIARI

FINALIZZATO A RICEVERE MANIFESTAZIONI D'INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE E GESTIONE DI PERCORSI DI INCLUSIONE IN FAVORE DI MINORI E GIOVANI ADULTI IN CARICO AI SERVIZI MINORILI AFFERENTI IL CENTRO PER LA GIUSTIZIA MINORILE PER LA SARDEGNA - CUP: J29G23000320001

Allegato A2 – Domanda di partecipazione in forma congiunta e dichiarazione impegno alla costituzione in forma associativa.

Al

Centro per la giustizia minorile per la Sardegna

PEC: prot.cgm.cagliari@giustiziacert.it

Oggetto: domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per la selezione di Enti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione gestione di percorsi di inclusione in favore di minori e giovani adulti in carico ai servizi minorili afferenti il Centro per la giustizia minorile per la Sardegna.

I soggetti sotto indicati:

1) Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
_____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ in via
_____ n° _____ CAP _____
in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)
dell'Ente _____ avente sede legale in via/piazza
_____ Comune _____ CAP _____
_____ partita I.V.A. _____ codice fiscale _____
_____ telefono _____ PEC _____;

2) Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
_____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ in via
_____ n° _____ CAP _____
in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)
dell'Ente _____ avente sede legale in via/piazza
_____ Comune _____ CAP _____
_____ partita I.V.A. _____ codice fiscale _____ telefono
_____ PEC _____;

3) Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
_____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ in via
_____ n° _____ CAP _____
in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente _____avente sede legale in via/piazza
_____ Comune _____CAP
_____ partita I.V.A. _____codice fiscale
_____telefono _____ PEC _____;

- 4) Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale
_____ nato/a _____ a _____ il
_____ residente a _____ in via
_____ n° _____ CAP _____
in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente _____avente sede legale in via/piazza
_____ Comune _____CAP _____
partita I.V.A. _____codice fiscale _____telefono
_____ PEC _____;

in virtù di quanto previsto dall'Avviso pubblico per la selezione di Enti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione e gestione di percorsi di inclusione in favore di minori e giovani adulti in carico ai servizi minorili afferenti il Centro per la giustizia minorile per la Sardegna

CHIEDONO

di partecipare al presente Avviso

☐ A) come raggruppamento non ancora costituito

A tal fine delegano:

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
nato/a _____ a _____ il _____ residente a
_____ in via _____ n° _____ CAP _____

in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente _____avente sede legale in via/piazza
_____ Comune _____CAP _____
partita I.V.A. _____codice fiscale _____telefono _____
PEC _____;

all'invio della presente Domanda di partecipazione e relativi allegati tramite le modalità presentate nel bando.

inoltre, SI IMPEGNANO

- a costituirsi in forma associativa entro i termini indicati nell'Avviso;
- ad indicare quale futuro capofila della forma associativa il seguente Ente

L'atto di costituzione della forma associativa verrà formalizzato mediante atto pubblico o scrittura privata autenticata e conterrà almeno i seguenti elementi:

- mandato collettivo ad uno degli Enti, denominato "capofila", che avrà la rappresentanza esclusiva nei confronti del CGM Sardegna;
- esplicita indicazione dell'Avviso per la quale si costituisce la forma associativa temporanea;
- dichiarazione di impegno, da parte di tutti gli Enti che si associano, ad assumere i compiti previsti dal Progetto definitivo risultante dalla co-progettazione;
- responsabilità solidale degli Enti partecipanti alla forma associativa nei confronti del CGM Sardegna;
- durata della forma associativa compatibile con gli obblighi indicati dall'Avviso.

☐ **B) come raggruppamento già costituito (si allega l'Atto costitutivo) – il cui rappresentante legale è:**

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n° _____ CAP _____

in qualità di (es. legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente _____ avente sede legale in via/piazza _____
Comune _____ CAP _____

partita I.V.A. _____ codice fiscale _____ telefono _____
PEC _____;

E DICHIARANO

di essere consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445 del 2000, sotto la propria responsabilità.

Si allegano alla presente Domanda i seguenti documenti:

- Allegato B - Dichiarazione possesso dei requisiti di ordine generale
- Allegato C - Proposta progettuale e piano economico

- Allegato D - Dichiarazione dei requisiti tecnico professionali.

***(In caso di delegato allegare carta di identità e delega firmata dal legale rappresentante)**

DENOMINAZIONE ENTE	LEGALE RAPPRESENTANTE

Giorno / mese / anno

Firme digitali dei Legali rappresentanti

IMPORTANTE:

SI RICORDA DI FIRMARE DIGITALMENTE LA DOMANDA E GLI ALLEGATI CON LE MODALITÀ INDICATE NELL'AVVISO

→ Nel caso di raggruppamenti non ancora costituiti ogni ente dovrà apporre la propria firma digitale sul presente documento.

→ Nel caso di raggruppamenti già costituiti sarà sufficiente la firma del legale rappresentante sul presente allegato.