MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER CO-PROGETTAZIONE

per "Servizi alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare"

Il/La sottoscritto/a			nato/a a			() il/		
// C.F	resid	ente in				(cap)
Via								
				-	_ avente	sede	legale	in
Via VA		Tal			·	n	_ C.F.	/P.I-
	PEC							
r					_	TOTTIL	grane	nea.
MANIFESTA INTERESSE P progettazione finalizzata alla sull'Avviso D.D. Regione Tos con disabilità grave prive di se	a presentazione in part cana 26050/2022 e alla	tenariat	to con a	ltri d	li uno o pi	ù proget	ti a val	lere
	A tal fine dichia	ıra e inf	forma					
• che svolge attività di nell'area e nei percorsi	(descrivere l'attività sy disabilità):	volta ne	in part	icolar	e l'attività	svolta ne	ll'ambi	to e
• che possiede esperier descritto:	nza acquisita nella mat	teria di	cui al	prese	ente Avviso	o come	di seg	uito
che intende portare al Avviso il seguente con	lla co-progettazione e ntributo:	alla rea	alizzazio	one d	lel progetto	o di cui a	ıl prese	ente
	DICHIARA	A inoltr	e					
• che la persona incaricat	ta di partecipare ai lavor	ri del G	ruppo d	і со-р	rogettazion	e/ è (di c	ui si all	lega
curriculum) : (Nome e Cognon	ne)			, nat	to a		, il	
currently . (Fremie e cognon								
CF, e-mail	, residente	in),

•	che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate
al segue	ente indirizzo email o pec;
•	di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
•	di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente, che i dati raccolti saranno tratta-
ti anche	e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione
viene re	esa.
•	Di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dal nuovo codice dei contratti pubblici
	S'IMPEGNA
alla rap	nicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, presentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per cipazione alla fase di coprogettazione .
(luogo	e data) (firma del legale rappresentante)

N.B.

Allegare curriculum dell'incaricato alla partecipazione Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.