

Allegato 1

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Comune di Crotone

**TAVOLO TEMATICO DI PARTECIPAZIONE***ai fini dell'attuazione della Linea di investimento 1.2 "Autonomia delle persone con  
disabilità"*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in

qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza della

Associazione/Ente/Altro *(specificare quella di appartenenza)*

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**PRESO ATTO**

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso in oggetto

**DICHIARA Di** essere:

Ente del Terzo settore così come definiti dall'art. 4 del D.Lgs 117/2017 (organizzazioni di volontariato, associazioni di promozione sociale, enti filantropici, imprese sociali - incluse le cooperative sociali, reti associative, società di mutuo soccorso, associazioni, riconosciute o non riconosciute, fondazioni) iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;

Ente con Statuto che abbia tra le attività prevalenti attività rivolte all'autonomia delle persone con disabilità;

Ente iscritto al RUNTS;

[ ] Ente che ha svolto attività nell'ambito di interesse da almeno 6 mesi;

**CHIEDE**

Di poter partecipare alla procedura in oggetto ***“Tavolo tematico di Partecipazione ai fini dell’attuazione della Linea di investimento 1.2 “Autonomia delle persone con disabilità”***

Designando quale referente per la partecipazione ai Tavoli: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

E-mail **da utilizzare per le comunicazioni** \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole/i delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 DPR 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Allegati:

- carta d'identità del Legale Rappresentante in caso di firma olografa della domanda di partecipazione;