**AVVISO PUBBLICO DI COPROGRAMMAZIONE AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS 117/2017 CON SOGGETTI DEL TERZO SETTORE E ALTRI SOGGETTI PER FAVORIRE E PROMUOVERE UN SISTEMA INTEGRATO DI CONTRASTO ALLA POVERTA’ E ALLA FRAGILITA’ SOCIALE**

**Domanda di partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica**

# Spett.le

**Az. Speciale Consortile Garda Sociale**

**Piazza Carmine, 4**

# 25087 Salò

# protocollo@pec.gardasociale.it

Il /La sottoscritto/a:

in qualità di:

* Legale rappresentante *(o suo delegato)* di:

con sede legale e riferimenti: Via , n. , CAP Città ; indirizzo e-mail Tel.

natura giuridica:

* + Associazione
  + APS
  + ODV
  + Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali
  + impresa sociale
  + Altro (specificare: );

# chiede

in relazione all’Avviso pubblicato dall’Azienda Speciale Consortile Garda Sociale di partecipare alla procedura di co-programmazione in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall’aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura di co-programmazione – dei requisiti previsti;
2. di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l’avviso pubblicato;
3. che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;
4. di manlevare sin d’ora l’Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-programmazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
5. di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
6. espressa liberatoria in favore dell’Azienda Speciale Consortile in ordine ad eventuali responsabilità legate alla proprietà intellettuale delle proposte presentate.

Allega alla presente breve sintesi, in formato libero, delle motivazioni e delle esperienze che conducono alla candidatura (max 4000 caratteri), su carta intestata dell’ente.

Luogo e data

Firma