



Allegato 2 - MOD. A)

Spett.le
Comune di Riccione
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA
SOCIALITA' DI QUARTIERE
Viale Flaminia, 41
47838 Riccione
comune.riccione@legalmail.it

Istruttoria pubblica per l'attivazione di un partenariato con Enti del Terzo Settore, ai sensi dell'art.55 comma 3 del D.Lgs n. 117/2017 e ss.mm.ii., ai fini della co-progettazione di azioni rivolte alla realizzazione di azioni inerenti al "PROGETTO DI QUALIFICAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA PER BAMBINI E GENITORI DEL SISTEMA EDUCATIVO E SCOLASTICO RICCIONESE". CUP E89G24001290007

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritt_____ nat_____ a _____ (_____)
Il_____ residente a _____ CAP _____ in via _____ n._____
in qualità di¹ _____
del soggetto partecipante _____
avente natura giuridica di _____
con sede legale in _____ CAP _____ Via _____ n._____
Codice fiscale _____ P.IVA _____
Telefono _____ fax _____ e-mail/PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto nella seguente forma (*barrare il caso ricorrente*):

- a) Soggetto singolo;
b) Soggetto partecipante mandatario/capofila² di aggregazione in forma di _____

¹ Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore)

² Allegare: - in caso di aggregazione costituita, copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del raggruppamento; - in caso di aggregazione costituenda, dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza, ovvero in caso di aggregazione costituenda che che non si costituirà



(specificare la tipologia di aggregazione) costituenda / costituita.

> Da compilare in caso di Soggetto partecipante in forma aggregata:

Indicare di seguito le generalità di tutti i soggetti partecipanti (*ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA, oggetto sociale*), nonché le parti del servizio che saranno eseguite da ogni singolo soggetto partecipante:

1) _____
Descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente _____

2) _____
Descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente _____

3) _____
Descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente _____

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE³
(o il procuratore)

Allegati alla presente:

- *copia non autenticata del documento di identità del/dei sottoscrittore/i, in corso di validità;*
- *in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale;*
- *in caso di aggregazione costituita: copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del raggruppamento;*

formalmente, l'impegno della Capogruppo a sottoscrivere la Convenzione la quale sarà considerata l'unica responsabile nei confronti dell'Amministrazione Procedente .

³ *In caso di aggregazione costituita, l'istanza di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore della mandataria. In caso di aggregazione costituenda, l'istanza di partecipazione dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti/procuratori dei membri dell'aggregazione.*



- *in caso di aggregazione costituenda: dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.*