



**AMBITO TERRITORIALE N 18**  
*per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona*  
**COMUNI DI CASORIA - ARZANO – CASAVATORE**

Allegato – Modello A

**SPETT.LE AMBITO SOCIALE DI ZONA N.18**  
**PEC:PROTOCOLLO@PEC.COMUNE.CASORIA.NA.IT**

Istruttoria pubblica per l'attivazione di un partenariato con Enti del Terzo Settore ai fini della co-progettazione degli interventi nell'ambito del Programma "P.I.P.I.12" - CUP J79G23002300002 Finanziato a valere sul Decreto Regionale n. 671 del 16/11/2023 (ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. n. 117/2017 e s.m.i.) - Progetto Sperimentale "CARE LEAVERS" come da Decreto Interministeriale del 18/05/2018 per l'individuazione di un Tutor per l'autonomia

(ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 e s.m.i.)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in nome

del soggetto concorrente \_\_\_\_\_ avente natura

giuridica di \_\_\_\_\_ con sede legale in

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Email/PEC \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni

penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445.

**CHIEDE**

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

- a)  Soggetto singolo;  
b)  Soggetto concorrente mandatario/capofila<sup>2</sup> di aggregazione in forma di \_\_\_\_\_ (specificare la

<sup>1</sup> Specificare il titolo del dichiarante (Carica ricoperta: legale rappresentante/procuratore)

<sup>2</sup> Allegare: in caso di aggregazione costituita, copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio; - in caso di aggregazione costituenda, dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento o consorzio, indicato il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo



**AMBITO TERRITORIALE N 18**  
***per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona***  
**COMUNI DI CASORIA - ARZANO – CASAVATORE**

---

tipologia di aggregazione)  costituenda/  costituita.

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

Indicare di seguito le generalità di tutti i soggetti concorrenti (ragione sociale, indirizzo, codice fiscale, /partita iva, oggetto sociale), nonché le parti del servizio che saranno eseguite da ogni singolo soggetto concorrente;

1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

IL LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>3</sup>  
(o il procuratore)  
*Firmato digitalmente*

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

---

speciale con rappresentanza;

<sup>3</sup> 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.