



COMUNE DI CAIVANO

Città Metropolitana di Napoli

Via Don Minzoni - C.A.P. 80023 - Caivano
Centralino: +39.081.8323111 FAX:
+39.081.8319602
Partita Iva 01252221211
Codice Fiscale Ente: 01144820634
PEC: protocollo.caivano@asmeppec.it
Sito internet istituzionale:
<https://www.comune.caivano.na.it>

Allegato B – Manifestazione di interesse

Al Comune di Caivano
Servizio Politiche Sociali
PEC: protocollo.caivano@asmeppec.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER
L'INDIVIDUAZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE CON IL QUALE CO-PROGETTARE, AI
SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017, LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO
DENOMINATO "IL RISPETTO CHE MI ASPETTO" RIVOLTO AL CONTRASTO ALLA VIOLENZA
DOMESTICA E DI GENERE: POTENZIAMENTO DELLA RETE TERRITORIALE - LINEA DI
INTERVENTO 1: PREVENZIONE E SENSIBILIZZAZIONE COMUNITARIA.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____ Codice fiscale
_____ residente a _____ prov. _____
in Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____
in qualità di legale rappresentante dell'ETS
Denominazione _____
Codice fiscale/Partita IVA _____ Sede legale (indirizzo, CAP, città) _____ E-mail _____
PEC _____
recapiti telefonici _____ iscrizione RUNTS (o, in caso di mancata iscrizione, indicazione delle ragioni per cui il requisito di intende ugualmente soddisfatto. Esempio: per le imprese sociali il requisito si intende soddisfatto mediante l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese)

CHIEDE

Di partecipare all'Avviso pubblico di cui in oggetto (sbarcare le caselle di interesse)

in forma singola

in qualità di Soggetto capofila di raggruppamento di altri ETS nella forma di
costituenda/constituita (cancellare voce non applicabile)

Indicare di seguito le generalità di tutti i soggetti partecipanti (replicare la sezione tante volte quanto necessario):

1. Denominazione _____

Codice fiscale/Partita IVA _____



COMUNE DI CAIVANO

Città Metropolitana di Napoli

Via Don Minzoni - C.A.P. 80023 - Caivano

Centralino: +39.081.8323111

FAX:

+39.081.8319602

Partita Iva 01252221211

Codice Fiscale Ente: 01144820634

PEC: protocollo.caivano@asmeppec.it

Sito internet istituzionale:

<https://www.comune.caivano.na.it>

Sede Legale _____

Email _____

PEC _____

Recapiti telefonici _____

iscrizione RUNTS (o, in caso di mancata iscrizione, indicazione delle ragioni per cui il requisito di intende ugualmente soddisfatto. Esempio: per le imprese sociali il requisito si intende soddisfatto mediante l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese)

2. Denominazione _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Sede Legale _____

Email _____

PEC _____

Recapiti telefonici _____

iscrizione RUNTS (o, in caso di mancata iscrizione, indicazione delle ragioni per cui il requisito di intende ugualmente soddisfatto. Esempio: per le imprese sociali il requisito si intende soddisfatto mediante l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese)

3. Denominazione _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Sede Legale _____

Email _____

PEC _____

Recapiti telefonici _____

iscrizione RUNTS (o, in caso di mancata iscrizione, indicazione delle ragioni per cui il requisito di intende ugualmente soddisfatto. Esempio: per le imprese sociali il requisito si intende soddisfatto mediante l'iscrizione nell'apposita sezione del registro delle imprese)

SI ALLEGANO

- Statuto e Atto costitutivo dell'ETS in caso di forma singola, ovvero di ogni componente in caso di forma associata, costituita o costituenda;
- curriculum sottoscritto digitalmente dell'ETS in caso di forma singola e, in caso di forma associata, costituita o costituenda, di ogni componente;



COMUNE DI CAIVANO

Città Metropolitana di Napoli

Via Don Minzoni - C.A.P. 80023 - Caivano
Centralino: +39.081.8323111 FAX:
+39.081.8319602
Partita Iva 01252221211
Codice Fiscale Ente: 01144820634
PEC: protocollo.caivano@asmeppec.it
Sito internet istituzionale:
<https://www.comune.caivano.na.it>

- Allegato C - Dichiarazione sostitutiva possesso dei requisiti (uno per ognuno degli ETS facenti parti del raggruppamento in caso di ETS in forma associata);
- Allegato D (solo in caso di ETS in forma associata) - Dichiarazione di impegno a costituirsi in forma associata (uno per ognuno degli ETS facenti parti del raggruppamento);
- Allegato E - Modulo del Progetto con annesso Piano Finanziario.

Luogo _____, data della firma digitale

Firma digitale
