**Allegato 2**

**MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO DI INDIZIONE DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA COPROGETTAZIONE AI SENSI DEL TERZO COMMA DELL’ART.55 DEL D.LGS. N.117/2017,“CODICE DEL TERZO SETTORE”,** **DEL PROGETTO “P.I.A.T. BALNEA – PERCORSI INNOVATIVI ACCESSIBILI PER IL TURISMO BALNEARE CUP B24H22000890003– CIG 98550482E2”**

**I RAPPORTI TRA IL COMUNE DI SALERNO CAPOFILA E GLI ORGANISMI ADERENTI ALLA RETE SARANNO REGOLATI MEDIANTE CONVENZIONE AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DALL’ARTICOLO 56 DEL D.LGS. N.117/2017, “CODICE DEL TERZO SETTORE”.**

**ENTE TITOLARE: COMUNE DI SALERNO CAPOFILA AMBITO S5**

**SCADENZA DELLA CONVENZIONE: 15 MARZO 2024**

**Spett. le Comune di Salerno Capofila Ambito S5**

**Via Forte La Carnale**

**Salerno**

Il sottoscritto nato a Prov.

Il residente nel Comune di Prov.

Stato Via/Piazza n.

in qualità di dell’ente

con sede nel Comune di Prov. Stato

Via/Piazza n. con codice fiscale/ Partita IVA

 telefono Fax

consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla vigente

normativa dal D.P.R. 445/2000 art. 76 nei confronti di chi effettua dichiarazioni m

mendaci;

CHIEDE di partecipare

alla manifestazione di interesse “**DEL PROGETTO “P.I.A.T. BALNEA – PERCORSI INNOVATIVI ACCESSIBILI PER IL TURISMO BALNEARE”**, in qualità di (barrare l’ipotesi che interessa):

* Impresa/organismo singolo/a;
* Componente di costituenda ATS o costituendo Consorzio ordinario d’imprese;
* ATS o Consorzio ordinario costituito;
* Consorzio stabile
* Altro (specificare).

|  |  |
| --- | --- |
| DICHIARA A TAL FINEai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:(barrare la casella corrispondente e compilare gli spazi)* di essere a conoscenza e di accettare completamente le condizioni previste dall’Avviso di manifestazione di interesse;
* di aver preso visione della spiaggia ove verrà erogato il servizio per i disabili (spiaggia accessibile);
* di essere in possesso dei requisiti previsti nell’Avviso, come da dichiarazioni allegate;
* di accettare le procedure di monitoraggio, verifica, controllo e valutazione da parte del Comune di Salerno capofila dell’Ambito S5, in merito alla presenza e alla permanenza nel tempo dei requisiti previsti nell’avviso.

Luogo, dataIL RAPPRESENTANTE O PROCURATORE DELL’ENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.B. alla dichiarazione dovrà essere allegata, pena l’invalidità, copia fotostatica di un valido documento di identità del dichiarante. **Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**Si informa che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all’esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l’esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell’art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. |  |