**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PROPEDEUTICO ALL’ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL’ART. 36, COMMA 2, LETTERA B), DEL D.LGS. 50/2016, E SS.MM.II, PER L’AFFIDAMENTO DELLA REALIZZAZIONE E GESTIONE DEL PROGETTO “SPORT INCLUSIVO - SERVIZI E PERCORSI AD INCLUSIONE SPORTIVA”**, ammesso a finanziamento con Decreto Dirigenziale - Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie Regione Campania n. 348 del 12/10/2022.

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipologia**  | [ ] Associazione sportiva dilettantistica[ ] Società sportiva dilettantistica |
| **Denominazione** |  |
| **Codice fiscale/Partita IVA** |  |
| **Sede legale** |  |
| **PEC** |  |
| **Recapito Telefonico** |  |
| **Mail**  |  |

Il/La sottoscritto/a………………………………………… nato/a……………………il………………….

in qualità di legale rappresentante dell'ASD/SSD sopra individuata

**CHIEDE**

di aderire all'Avviso di Manifestazione di interesse per l’affidamento di servizi per l’attuazione del progetto “SPORT INCLUSIVO - SERVIZI E PERCORSI AD INCLUSIONE SPORTIVA”, ammesso a finanziamento con Decreto Dirigenziale - Direzione Generale Politiche Sociali e Socio-Sanitarie Regione Campania n. 348 del 12/10/2022.

(BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

[ ] in forma individuale

[ ] in raggruppamento temporaneo con le seguenti ASD/SSD: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

di cui il soggetto capofila è la seguente ASD/SSD: …………………………………….

N.B. IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO, LA PRESENTE ISTANZA DEVE ESSERE COMPILATA DA CIASCUNA DELLE ASD/SSD CHE LO COMPONGONO.

**A TAL FINE, DICHIARA AI SENSI DEL DPR 445/2000**

**il possesso dei seguenti requisiti:**

 a) insussistenza delle cause di esclusione previste all’art. 80 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii;

b) iscrizione al registro nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche – RAS;

*c)* iscrizione alla Camera di Commercio per attività coerente con l’ oggetto della presente procedura; (N.B.:*se non dovuta, esplicitare di seguito i riferimenti normativi e le motivazioni per le quali la suddetta iscrizione non è dovuta:* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. );

d) esercizio dell’attività nel territorio del Comune di Salerno o di Pellezzano;

e) avere come fine statutario la promozione dello sport inclusivo o l’avviamento alla pratica sportiva delle persone con disabilità (oppure, in alternativa, poter documentare di svolgere tali attività anche se non espressamente indicate nelle proprie finalità statutarie);

f) disponibilità, per tutta la durata del Progetto, di almeno un impianto sportivo o di uno spazio idoneo allo svolgimento della pratica sportiva, anche in convenzione con soggetti privati o pubblici, situato nel territorio del Comune di Salerno o di Pellezzano (*N.B. in caso di raggruppamento temporaneo, il presente requisito è richiesto per il solo Soggetto Capofil*a); indicare l’impianto/spazio idoneo:

………….……………………………………………………………..…….………………...

 *Data e firma del rappresentante legale*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO: DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ DEL SOTTOSCRITTORE**