**ALLEGATO 3**

**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA COPROGETTAZIONE**

**CARTA INTESTATA**

**ENTE/ASSOCIAZIONE**

*(Indirizzo, Tel., Cell., Web, e-mail)*

Al Comune di Ferrara

Servizio Istruzione, Formazione, Educazione

Via Giuoco Del Pallone 15

44121 Ferrara

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CO-PROGETTAZIONE DI AZIONI DI CONTRASTO ALLA POVERTA’ MINORILE, EDUCATIVA, RELAZIONALE E DI CONTRASTO DEL FENOMENO DEL RITIRO SOCIALE DI PREADOLESCENTI E ADOLESCENTI**

**LA/IL SOTTOSCRITTA/O** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante dell’Associazione/Cooperativa sociale

DICHIARA

quanto segue:

|  |
| --- |
| **Soggetto ..............................................**  **Indicare tipologia ...................................................**  Ass. di volontariato, Ass. di promozione sociale, Coop. sociale, Impresa sociale e altri soggetti che svolgono attività senza finalità di profitto di cui all’articolo 1, quarto comma, della L. n. 328/2000  **Codice Fiscale dell’Ente /Associazione**  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  **Indirizzo (sede legale):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **cap - Località/Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **recapito telefonico, fax ed e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **indirizzo di posta certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **recapito postale (qualora diverso dall’indirizzo sopra riportato)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Referente per le comunicazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Tel.Fax. e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Indirizzo se diverso dall’Ente/Associazione:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DICHIARA INOLTRE,** consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**CHE L’ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA SOCIALE**

**Svolge attività senza finalità di profitto di cui all’articolo 1, quarto comma, della L. n. 328/2000;**

**È iscritta al registro regionale (laddove esistente) del ....................................... n. iscrizione....................**

**Possiede i requisiti di idoneità previsti dall’art. 80 del Decreto legislativo n.50/2016**[[1]](#footnote-1)**;**

**L’Associazione/Cooperativa Sociale**

### MANIFESTA L’INTERESSE

Alla co-progettazione di azioni di contrasto alla povertà minorile, educativa, relazionale e di contrasto del fenomeno del ritiro sociale di preadolescenti e adolescenti, dopo avere preso visione del presente avviso e dei suoi allegati, impegnandosi a realizzare gli obiettivi previsti.

A tal fine si allega curriculum dell’Associazione/Cooperativa sociale che ha i requisiti richiesti per condurre attivamente le azioni richieste dal progetto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del legale rappresentante)

1. [↑](#footnote-ref-1)