*Allegato A*

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le

**Comitato Unico di Garanzia - CUG CNR**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante di (indicare Denominazione Ente o Società) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

di poter partecipare all’ Avviso Pubblico Finalizzato ad acquisire Manifestazioni di interesse per l’individuazione di n.1 impresa e/o consorzio di impresa e n.1 soggetto del terzo settore per la partecipazione all’ATS per il Bando “Accordi Territoriali di Genere” POR Campania FSE 2014/2020 Asse 1 Occupazione (OT 8), Obiettivo specifico 3 (R.A. 8.2) e Asse “Inclusione Sociale” (OT 9), e Obiettivo specifico 9 (R.A. 9.3), candidandosi in qualità di:

* Soggetto 1 – imprese e/o consorzio di imprese;
* Soggetto 2 – soggetti del terzo settore, ai sensi dell’articolo 13, comma 1 della legge regionale n.11/2007

A tal fine,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad entrare in partenariato nel progetto in cui è coinvolto il CUG-CNR, impegnandosi a realizzare, in base alle specifiche competenze tecniche dichiarate, le seguenti attività: sviluppo di idee progettuali da promuovere di specifico interesse del Comitato Unico di Garanzia e dell’Ambito Territoriale N05; supporto alla predisposizione della proposta progettuale; supporto alla realizzazione e gestione dei progetti, inclusa la fase di rendicontazione, in caso di approvazione e finanziamento degli stessi.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

* di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione , di amministrazione controllata, di concordato preventivo, che a loro carico non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni e non sono in stato di sospensione dell’attività commerciale;
* che nei loro confronti e nei confronti degli altri eventuali soggetti dotati di potere di rappresentanza non è stata pronunciata una condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla loro moralità professionale e per delitti finanziari;
* di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori;
* di essere in regola con gli obblighi relativi ai pagamenti delle imposte e tasse;
* di non trovarsi nella condizione prevista dall’art. 9 lettera 2 comma c del D. Lgs. 231/2001 (divieto di contrarre con la P. A.).

Il/La sottoscritto/a, altresì,

SI IMPEGNA

a fornire le ulteriori notizie, informazioni e documentazioni richieste per il prosieguo della procedura e

AUTORIZZA

Il CUG-CNR a trattare i dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 esclusivamente per le finalità previste dall’Avviso pubblico.

ALLEGA

* + Atto costitutivo e statuto del soggetto proponente;
* *Curriculum* di tipo professionale dell’ente, riportante la descrizione analitica delle principali attività svolte;
* Copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.

FIRMA