

Oggetto: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER PARTECIPARE ALLA CO-PROGETTAZIONE PER IL CONSOLIDAMENTO DEL CENTRO PER LA VITA INDIPENDENTE NEL TERRITORIO DELL'AMBITO VISCONTEO SUD MILANO, AI SENSI DELL'AVVISO PUBBLICO INDETTO CON DELIBERAZIONE N. 663 DEL 01/08/2024 A CURA DI ATS – CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

DA COMPILARE PER IL SOGGETTO ETS CAPOFILA

Il/la sottoscritto/a:	
Legale rappresentante o presidente o responsabile dell'ente denominato:	
Codice fiscale ente	
Partita iva ente	
Tipologia di ente (specificare se ha personalità giuridica)	
Con sede legale nel Comune di	
Via e numero	
Cap	
Con sede operativa nel Comune di	
Telefono	
Cellulare	
MAIL	
Sito web o pagina on-line	

IN AGGREGAZIONE CON I SEGUENTI SOGGETTI

SOGGETTO 1

Denominazione ente	
Codice fiscale ente	
Partita iva ente	
Tipologia di ente (specificare se ha personalità giuridica)	
Con sede legale nel Comune di	
Via e numero	
Cap	
Con sede operativa nel Comune di	
Telefono	
Cellulare	
MAIL	
Sito web o pagina on-line	

SOGGETTO 2

Denominazione ente	
Codice fiscale ente	
Partita iva ente	
Tipologia di ente (specificare se ha personalità giuridica)	
Con sede legale nel Comune di	
Via e numero	
Cap	
Con sede operativa nel Comune di	

Telefono	
Cellulare	
MAIL	
Sito web o pagina on-line	

SOGGETTO 3

Denominazione ente	
Codice fiscale ente	
Partita iva ente	
Tipologia di ente	
Con sede legale nel Comune di	
Via e numero	
Cap	
Con sede operativa nel Comune di	
Telefono	
Cellulare	
MAIL	
Sito web o pagina on-line	

Aggiungere tabelle per ulteriori soggetti

Esprime interesse a partecipare alla co-progettazione per il consolidamento del Centro per la Vita Indipendente nel territorio dell'Ambito Visconteo Sud Milano, ai sensi dell'Avviso pubblico indetto con deliberazione n. 663 del 01/08/2024 pubblicato nell'albo pretorio di ATS – Città metropolitana di Milano

A tale fine allega:

1. Proposta di progetto (sino ad un massimo di 5 pagine nel complesso)
2. Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante e dei soggetti che rendono le dichiarazioni in corso di validità;
3. Atto costitutivo e Statuto, ove pertinenti;
4. Carta dei Servizi dell'Ente, ove adottata;
5. Curriculum dell'Ente/Associazione che attesti il possesso delle competenze e delle professionalità richieste.

Gli allegati devono essere sottoscritti digitalmente dal legale rappresentante dell'Ente.

Indica quali referenti della o delle organizzazioni a partecipare alle diverse fasi del progetto il sig./la sig.ra
(nome e cognome)_____tel_____

Mail_____

nome e cognome)_____tel_____

Mail_____

In fede,

TIMBRO E FIRMA

(da apporre per tutti i legali
rappresentanti che si aggregano nella
suddetta stanza)

data e luogo_____