|  |
| --- |
| PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 1 – COMPONENTE 3 (M1C3) – MISURA 2 – INVESTIMENTO 2.1 “ATTRATTIVITÀ DEI BORGHI” LINEA A, A TITOLARITÀ DEL MINISTERO DELLA CULTURA (MIC) – PROGETTO “AGILE ARVIER. LA CULTURA DEL CAMBIAMENTO” FINANZIATO DALL’UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION EUCUP F87B22000380001WP5 – EDUCATION LABCLP REGIS 2.1\_ARVIER\_EDUCATIONLAB |
| Avviso di istruttoria pubblica per manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di co-programmazione finalizzata alla presentazione di proposte volte alla co-progettazione e successiva attuazione dell’intervento WP5 - Education LAB nel periodo dal 01 gennaio 2025 al 30 giugno 2026 |
| Procedura: Co-programmazione e successiva co-progettazione ai sensi dell’articolo 55 del Codice del Terzo Settore (d.lgs. n. 117 del 2017) |
| **MODULO A\_ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE** |



COMUNE DI ARVIER COMMUNE D’ARVIER

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sottoscritto |  |
| C. F. |  |
| nato a |  |
| in data |  |
| in qualità (carica sociale) |  |
| dell’Ente |  |
| P. IVA |  |
| con sede in via |  |
| telefono |  |
| email |  |
| PEC |  |

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di co-programmazione finalizzata alla presentazione di proposte volte alla co-progettazione e successiva attuazione dell’intervento WP5 Education LAB nel periodo dal 01 gennaio 2025 al 30 giugno 2026

e a tal fine

**DICHIARA**

1. **Di avere la seguente natura giuridica:**

🞏 Ente del Terzo settore (ETS), e specificamente:

 🞏 APS

 🞏 ODV

 🞏 Fondazione

 🞏 Impresa Sociale

 🞏 Cooperativa sociale o loro consorzio

 🞏 Associazione

 🞏 Altro (specificare): ………………………………………………………….

🞏 Ente non del Terzo settore (ETS), e specificamente:

 🞏 Ente pubblico

 🞏 Ente emanazione di Ente pubblico (specificare): ………………………….

 🞏 Associazione sportiva (non iscritta a RUNTS)

 🞏 ente privo di fine di lucro (non iscritto a RUNTS)

 🞏 professionista

 🞏 comitato o associazione di cittadini

 🞏 Altro (specificare): ………………………………………………………….

1. **Di essere in possesso di una qualificata esperienza come richiesto all’art. 6 dell’avviso, e specificamente:**

**b.1. per gli ETS:**

🞏 di essere in possesso di iscrizione al RUNTS, con i seguenti estremi: …………………………………………………………………………………………………...

**b.2. per gli Altri enti:**

- di aver svolto attività nel settore ……………………. coerente con quello della coprogramazione da almeno tre anni (cioè nel periodo agosto 2021-agosto 2024) comprovata dai seguenti incarichi/servizi/attività (*specificare; aggiungere punti se necessario*):

1) …………………………….

2) …………………………….

3) ……………………………..

- di possedere un atto costitutivo o statuto da cui risulti che tra gli scopi sia presente la realizzazione di servizi di interesse sociale (allegare).

1. **Di essere in possesso di un interesse specifico rispetto alla co-programmazione in oggetto, individuato come segue (*descrivere*):**

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

1. **In alternativa al punto precedente, di non essere titolare di un interesse specifico, ma di aver intenzione di apportare in dote beni mobili, immobili, risorse economiche o altri beni materiali significativi, così descritti:**

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

1. **Di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dall’art. 94 o 95 del d.lgs. n. 36/2023.**
2. **Di non trovarsi nelle situazioni di cui all’art. 53, comma 16-ter del D. Lgs. n. 165/2001 e all’art. 21, comma 1, del D. Lgs. n. 39/2013.**
3. **Di impegnarsi a partecipare ai lavori del tavolo di co-programmazione previste per**
* giovedì 10 ottobre 2024 dalle 14:30 alle 17:30
* martedì 22 ottobre 2024 dalle 14:30 alle 17:30
1. **Di garantire la continuità di presenza ai lavori del Tavolo di co-programmazione della persona di seguito indicata:**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano alla presente dichiarazione:**

* Modulo B\_Autodichiarazione assenza conflitto di interessi;
* Modulo C\_Autodichiarazione titolare effettivo;
* Modulo D\_Autodichiarazione relativa agli adempimenti di cui all’articolo 47 del d.l. 77/2021.

Luogo e data

Firma