

Da inviare esclusivamente:

via PEC all'indirizzo: [vicenza@cert.comune.vicenza.it](mailto:vicenza@cert.comune.vicenza.it)

oppure

via posta elettronica all'indirizzo: [segreteria@comune.vicenza.it](mailto:segreteria@comune.vicenza.it)

## FAC SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PARTNER AZIENDALE

**Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare in qualità di Partner aziendale alle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”**

In riferimento all'avviso pubblico per l'individuazione del partner aziendale per le attività a valere sulla DGR di cui all'oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza del seguente Ente/Azienda/Istituto \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ dichiara

Di manifestare il proprio interesse ad essere individuato quale Partner aziendale per la realizzazione delle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”

e

Consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara che l'Ente rappresentato alla data della sottoscrizione della manifestazione d'interesse:

- non si trova nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non è soggetto a procedure concorsuali, fallimentari o è in liquidazione volontaria ecc.

Data,.....

Firma.....

Si allega la copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

FAC SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PARTNER OPERATIVO

**Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare in qualità di Partner operativo alle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”**

In riferimento all’avviso pubblico per l’individuazione del partner operativo per le attività a valere sulla DGR di cui all’oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza del seguente Ente/Azienda/Istituto \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ dichiara

Di manifestare il proprio interesse ad essere individuato quale Partner operativo per la realizzazione delle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”

e

Consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara che l’Ente rappresentato alla data della sottoscrizione della manifestazione d’interesse:

- non si trova nelle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del d.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non è soggetto a procedure concorsuali, fallimentari o è in liquidazione volontaria ecc.

Data,.....

Firma.....

Si allega la copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

FAC SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PARTNER DI RETE

**Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare in qualità di Partner di rete alle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”**

In riferimento all’avviso pubblico per l’individuazione del partner di rete per le attività a valere sulla DGR di cui all’oggetto, il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza del seguente Ente/Azienda/Istituto \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ fiscale \_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_ dichiara

Di manifestare il proprio interesse ad essere individuato quale Partner di rete per la realizzazione delle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”

e

Consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara che l’Ente rappresentato alla data della sottoscrizione della manifestazione d’interesse:

- non si trova nelle condizioni di esclusione previste dall’art. 80 del d.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non è soggetto a procedure concorsuali, fallimentari o è in liquidazione volontaria ecc.

Data,.....

Firma.....

Si allega la copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità