



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



ALL. G)

AVVISO PUBBLICO

PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE (EX ART 55, CO. 3 DEL DLGS 117/17) PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI NELLA ZONA SOCIALE n 7 FINANZIATI DALL'UNIONE EUROPEA - NEXT GENERATION EU, DI CUI ALL' AVVISO PUBBLICO 1/2022 NELL'AMBITO DEL PNRR, MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE" - COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA' E TERZO SETTORE" - SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITA' E MARGINALITA' SOCIALE" - INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA' - CUP G64H22000430006.

ACCORDO DI RETE

PER COLLABORAZIONE NELL'AMBITO DELLA PROPOSTA PROGETTUALE SOTTOSCRITTA DALL'ENTE DEL TERZO SETTORE CANDIDATOSI COME EAP (ENTE ATTUATORE PARTNER) IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA PER LA CO-PROGETTAZIONE E IMPLEMENTAZIONE DOCUMENTO PROGETTUALE CUP: **G64H22000430006**.

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____ (____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale dell'**ETS candidato ENTE ATTUATORE PARTNER (EAP)**

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____ C.F. _____ P. I.V.A. _____

E

1. Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____ (____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

2. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a

_____ (_____), il _____,

C.F. _____ residente a _____,

Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

3. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a

_____ (_____), il _____,

C.F. _____ residente a _____,

Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

4. Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____, nato/a a

_____ (_____), il _____,

C.F. _____ residente a _____,

Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

5. Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____ (_____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

6. Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) _____, nato/a a _____ (_____), il _____, C.F. _____ residente a _____, Indirizzo _____, n. _____ CAP _____, in qualità di rappresentante legale dell'**ETS in rete come ENTE COLLABORANTE (EC)**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____ CAP _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____

CONCORDANO QUANTO SEGUE:

- la Proposta Progettuale presentata dall'ETS candidatosi come EAP è condivisa dall'ETS disponibile a collaborare in rete come EC;
- solo l'EAP parteciperà ai tavoli di co-progettazione;
- l'EC si impegna, tramite la propria collaborazione in rete, ad aggiungere valore al contributo che l'EAP porta alla realizzazione del Progetto Definitivo, esito del percorso di co-progettazione, svolgendo attività ancillari e secondarie a supporto della realizzazione del progetto.

DICHIARANO

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EAP

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 1

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 2

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 3

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 4

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 5

Firma del Legale rappresentante dell'ETS/EC 6