



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

## AMBITO TERRITORIALE SOCIALE LECCE



LECCE  
(capofila)



ARNESANO



CAVALLINO



LEQUILE



LIZZANELLO



MONTERONI DI  
LECCE



SAN CESARIO  
DI LECCE



SAN DONATO  
DI LECCE



SAN PIETRO IN  
LAMA



SURBO

### ALLEGATO MOD A\_ ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano  
Ambito Territoriale Sociale Lecce  
Via San M. kolbe  
[PEC:protocollo@pec.comune.lecce.it](mailto:protocollo@pec.comune.lecce.it)

Istruttoria pubblica per l'attivazione di un partenariato con Enti del Terzo Settore ai fini  
della co-progettazione degli interventi nell'ambito del Progetto  
"PRONTO INTERVENTO SOCIALE BASE e CENTRALE OPERATIVA"-  
CUP (PRINS) C81H22000200006 - CUP (FQSP2018) C71H18000090001 - CUP (FQSP 2019) C71B19000530001  
CUP (FQSP 2020) C71B20000980003 - CUP (FPOV 2021) C71H21000180003  
(ai sensi dell'art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 e s.m.i.)

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
del soggetto concorrente \_\_\_\_\_  
avente natura giuridica di \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

1 Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore).

## CHIEDE

di partecipare all'avviso di co-progettazione in oggetto nella seguente forma (*barrare il caso ricorrente*):

- a)  **Soggetto singolo;**
- b)  **Soggetto concorrente mandatario/capofila<sup>2</sup> di aggregazione in forma di**  
\_\_\_\_\_ (specificare la tipologia di aggregazione)  costituenda/  costituita.

Da compilare in caso di Soggetto partecipante in forma aggregata:

Indicare di seguito le generalità di tutti i soggetti concorrenti (ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA, oggetto sociale), nonché le parti del servizio che saranno eseguite da ogni singolo soggetto concorrente:

- 1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del LEGALE RAPPRESENTANTE<sup>3</sup>  
(o il procuratore)

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Allegare: - in caso di aggregazione costituita, copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio; - in caso di aggregazione costituenda, dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento o consorzio, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.

<sup>3</sup> In caso di aggregazione costituita, l'istanza di partecipazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante/procuratore della mandataria. In caso di aggregazione costituenda, l'istanza di partecipazione dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti/procuratori dei membri dell'aggregazione

**Allegati alla presente:**

- copia non autenticata del documento di identità del/dei sottoscrittore/i, in corso di validità;
- in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale;
- in caso di aggregazione costituita: copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio;
- in caso di aggregazione costituenda: dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento o consorzio, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.