# Allegato 1

**Spett.le**

**COMUNE DI TERNO D’ISOLA**

**UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

# Via Casolini, 7

**24030 – Terno d’Isola (BG)**

**pec@pec.comune.ternodisola.bg.it**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L’ACQUISIZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI ENTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI ALLA CO-PROGRAMMAZIONE DI ATTIVITÀ ED INTERVENTI INNOVATIVI NELL’AMBITO DELL’AREA DELLA DISABILITÀ**

Il/la sottoscritto/a nato/a il

residente a Via/Piazza Codice Fiscale in qualità di legale rappresentante dell’ENTE (Ragione sociale) con sede legale in Via Codice Fiscale Partita I.V.A.

Telefono E-mail PEC:

# ADERISCE ALLA MANIFESTAZIONE D’INTERESSE DI CUI ALL’OGGETTO

al fine di partecipare al tavolo di co-programmazione per attività ed interventi innovativi nell’ambito dell’area della disabilità.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 dello stesso D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nell’ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

# DICHIARA

1. che la propria Organizzazione rientra nella seguente categoria:

Enti del Terzo Settore, come definiti dall’ art. 4 del D.Lgs. 03/07/2017, n.117 o dall’art. 1 del D.Lgs. 03/07/2017, n.112 imprese sociali.

Registro Data di iscrizione n. di iscrizione

1. che la propria Organizzazione ha svolto attività in merito a servizi/progetti/interventi inerenti

all’oggetto dell’Avviso come segue:

*Inserire elenco di servizi/progetti/interventi svolti dall’Organizzazione nell’ultimo triennio enti che si ritengono più significativi e rilevanti in ambiti inerenti all’oggetto della co-programmazione (max 3000 caratteri).*

*Nel caso in cui l’Organizzazione non abbia esperienze da riportare si chiede di compilare il campo riportando di non avere esperienze.*

# DICHIARA ALTRESI’

1. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell’Avviso di Manifestazione

di Interesse in premessa citato;

1. di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all’indirizzo indicato nella presente domanda;
2. di autorizzare il Comune di Terno d’Isola al trattamento dei dati relativi all’Ente dal sottoscritto rappresentato, ai fini dell’espletamento della presente procedura, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2023, n. 196 *“Codice in materia di protezione dei dati personali*” e dell’art. 13 del G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Il Legale rappresentante

*Firma digitale*