**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

per la partecipazione al percorso di co-programmazione del Piano “Città Inclusiva” ai sensi dell’art. 55 del D.Lgs. 117/2017

**1. DATI DELL’ENTE**

Denominazione:

☐ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma giuridica:

☐ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale:

☐ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_ – CAP \_\_\_\_\_\_ – Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale / Partita IVA:

☐ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscrizione al RUNTS:

☐ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante:

☐ Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il //\_\_\_\_\_\_

☐ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**2. OGGETTO DELLA MANIFESTAZIONE**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante dell’Ente sopra indicato:

**MANIFESTA** l’interesse a partecipare al percorso di co-programmazione promosso dal Comune di Pero, finalizzato alla definizione del Piano “Città Inclusiva”, ai sensi dell’art. 55 del D.Lgs. 117/2017.

**DICHIARA** che l’Ente:

* è in possesso dei requisiti di cui al D.Lgs. 117/2017 (art. 4 e art. 46);
* è Ente con rappresentatività nazionale o territoriale delle persone con disabilità;
* ha maturato esperienze in uno o più ambiti coerenti con l’oggetto dell’Avviso (inclusione sociale, disabilità, accessibilità, diritti, partecipazione);
* è disponibile a partecipare attivamente a tutte le fasi del percorso di co-programmazione;
* è a conoscenza del fatto che non si tratta di procedura selettiva né comporta affidamento di servizi;
* accetta che l’eventuale contributo economico a titolo di rimborso sarà riconosciuto nei limiti previsti, in base alla documentazione delle attività effettivamente svolte.

**ALLEGA** alla presente:

Copia del documento di identità del legale rappresentante;

Eventuali materiali utili a illustrare l’esperienza dell’Ente (progetti, pubblicazioni, report...).

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

Firma del legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma digitale o autografa, con copia documento allegata)