*Allegato A*

**All’ Ambito S01\_3 Azienda Consortile Agro Solidale**

**agrosolidale@pec.it**

# ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA COSTITUZIONE DI UNA RETE TERRITORIALE PROMOTRICE DI UN RAFFORZAMENTO DEI CENTRI PER LE FAMIGLIE E PROMOZIONI DELL’AFFIDO E DELLA BIGENITORIALITA’ in esecuzione della Deliberazione della Giunta regionale n.24 del 17/01/2024. Fondo per le Politiche della famiglia anno 2023: potenziamento degli interventi sociali in favore delle famiglie e alla valorizzazione dei centri per le famiglie.

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto  |  |
| Codice Fiscale |  |
| nato a |  |
| il |  |
| residente in |  |
| alla Via/Piazza, n. |  |
| Telefono e fax |  |
| E-Mail |  |

**in qualità di Legale Rappresentante di:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/Ragione Sociale |  |
| Natura Giuridica |  |
| Codice Fiscale |  |
| Partita IVA |  |
| sede legale in |  |
| Via/Piazza, n. |  | CAP |
| Telefono e fax |  |
| E-Mail |  |
| sede operativa in |  |
|  Via/Piazza, n. |  | CAP |
| Telefono e fax |  |
| E-Mail |  |
| num. iscrizione al runts |  |

Dichiara di essere in possesso dei requisiti di partecipazione richiesti di cui all’art.2 dell’Avviso pubblico approvato con **D.D. Regione Campania n.24 del 17/01/2024.**

Si allega:

1. Fotocopia documento identità;
2. Statuto, atto costitutivo;
3. Curriculum associativo;
4. Allegato b - Autodichiarazione del legale rappresentante del soggetto partner.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Luogo e data**

**Firma e timbro del Legale Rappresentante**