Allegato 1).

Spett.le Ambito territoriale A1

Via Fontananuova

83031 Ariano Irpino

Oggetto: manifestazione di interesse.

Lo scrivente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_/\_ /\_\_ nella qualità di

* Legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(e/o procuratore) della Ditta/associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CF/ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Manifesta interesse a costituirsi in partenariato per la presentazione della proposta progettuale prevista per la partecipazione all’ Avviso pubblico relativo al Piano di intervento ed azioni per la prevenzione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyber bullismo approvato dalla Regione Campania con DD n. 288 del 29/07/2019.

L’interessato consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 dichiara sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 di possedere ogni requisito di ordine generale e particolare per la partecipazione al presente avviso pubblico.

(Nel caso di soggetto del terzo settore)

L’interessato consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 dichiara sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 di:

1. Essere iscritto negli appositi registri regionali o nazionali, ove previsti, oppure di essere in possesso della personalità giuridica, attribuita ai sensi del D.P.R. 361/2000 e s.m.i.
2. Avere sede operativa in regione Campania.
3. Non incorrere in nessuna delle clausole di esclusione indicate dall’art. 6 dell’avviso pubblico in oggetto.
4. Di operare da almeno cinque anni nel campo delle attività a favore dei minori e di certificare la esperienza almeno biennale specifica nel campo della prevenzione e del contrasto del bullismo e/o cyber bullismo come segue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Solo 28/12/2000 per i soggetti del terzo settore)

Lo stesso dichiara inoltre di possedere i seguenti requisiti tecnici previsti dall’art. 8 dell’avviso pubblico relativamente a:

1. Dimensione, complessità ed articolazione organizzativa dei servizi gestiti dall’ interessato:

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Referenze gestionali e di buone prassi:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Certificazioni di qualità detenute:

-------------------------------------------

--------------------------------------------

-------------------------------------------

1. Di detenere la certificazione SA 8000 – 2014.

* SI
* NO.

Firma del legale rappresentante

..........................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si raccomanda di allegare copia del documento di identità in corso di validità relativa al presentatore.