

[Digitare il testo]



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato C)  
All'Ufficio di Piano  
Dell'Ambito Sociale di Gallipoli

Manifestazione di interesse per la selezione dei beneficiari per la linea di intervento PNRR M5C2  
Investimento 1.2 Percorsi di autonomia per persone con disabilità – COHOUSING

#### DATI RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ASSOCIAZIONE

Il /La sottoscritto/a:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NATO/A IL  
\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ RESIDENTE  
\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ VIA  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'Ente del Terzo Settore:

\_\_\_\_\_

#### DATI ASSOCIAZIONE

Data costituzione \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Sede Legale via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ CAP

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel.

\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

Che l'attività dell'associazione/organizzazione rappresentata è regolamentata da:

- Atto costitutivo e Statuto legalmente registrati ( che si allega in copia)
- Altro documento comprovante l'esistenza vigente dell'Associazione(Indicare \_\_\_\_\_);
-

[Digitare il testo]



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



- Che l'associazione è iscritta nel seguente registro \_\_\_\_\_,
- Oppure
- Che l'Associazione non è iscritta in nessun registro ;
- Che le finalità dell'Associazione sono le seguenti :
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Allega copia del proprio documento di riconoscimento .

Luogo e data

Firma e timbro

Si autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'Avviso pubblico ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo e data.....

Firma Leggibile .....