

ALLEGATO 4

(SOLO PER ENTI PUBBLICI)

**MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE COME
SOGGETTI SOSTENITORI - AVVISO REGIONALE**

“Servizi di inclusione sociale per famiglie, minorenni e neomaggiorenni”

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il ____/____/____/
C.F. _____, in qualità di legale rappresentante di
_____ avente sede legale
in _____ (cap _____) Via
_____ n. _____
C.F./
P.IVA _____ Tel. _____
_____ e-mail _____ PEC _____
avente la seguente forma giuridica: _____

MANIFESTA INTERESSE

PER LA PARTECIPAZIONE COME SOGGETTO SOSTENITORE - INTERVENTI A VALERE
SULL'AVVISO REGIONALE AVVISO REGIONALE “Servizi di inclusione sociale per famiglie,
minorenni e neomaggiorenni”

A TAL FINE

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi
dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA INOLTRE

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione (di cui si allega curriculum) è: (Nome e Cognome) _____, nato a _____ il _____ CF _____, residente in _____ (cap _____), Tel. _____, e-mail _____;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/16 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

(luogo e data)

(firma del legale
rappresentante)

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FOLENA MANUELA

DATA FIRMA: 17/04/2026 17:34:47

IMPRONTA: 65316436363535326465346530343864386239663633666564623466626138636534643066343362