



ALLEGATO 1

Zona Versilia - “Fondo per l’inclusione delle persone con disabilità per l’anno 2025, per la promozione e realizzazione di progetti e iniziative dedicate alle persone con disturbi del neuro-sviluppo e dello spettro autistico” di cui al Decreto Ministeriale del 13/10/2025 – ex DGRT 153/2026

MODELLO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
____ / ____ / ____ / C.F. _____ residente in _____ (cap ____) Via
_____ n. ____ 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: _____ (inserire altri
eventuali recapiti telefonici _____)

MANIFESTA INTERESSE PER l'iscrizione nell'elenco degli operatori per l'erogazione di *Progetti che si rivolgono al terzo settore per favorire attraverso attività sociali (sport, tempo ricreativo, mostre) l'inclusione*

e a tal fine DICHIARA E INFORMA CHE

· l'impresa/ente svolge attività di (max 2.000 caratteri):



· può dimostrare l'esperienza acquisita nella materia di cui al presente Avviso, come di seguito indicato (max 2.000 caratteri):

· risorse (mezzi, attrezzature, personale, capitale) dell'operatore economico nel suo complesso (max 2.000 caratteri):



· risorse (mezzi, attrezzature, capitale) effettivamente messe a disposizione delle attività progettuali oggetto del presente avviso (max 2.000 caratteri).

· il personale che si intende utilizzare nelle attività progettuali risulta essere quello di seguito elencato (max 2.000 caratteri)

Altre informazioni che si ritiene utile fornire al fine della valutazione della manifestazione d'interesse (max 1 pagina) :



DICHIARA inoltre

- di essere accreditato, per i servizi per i quali manifesta interesse per l'iscrizione nell'elenco, secondo il disposto della LR 82/2009 e del successivo regolamento di attuazione nr. 29/R del 3 marzo 2010 per i servizi e le prestazioni specificate;
- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare quanto in esso previsto;
- che nel proprio Statuto è prevista la realizzazione di attività compatibili con quelle richieste dall'Amministrazione;
- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dagli articoli 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 e s.m.i., per quanto compatibili con la natura giuridica degli Enti del Terzo settore e di non trovarsi in alcuna ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione prevista dalla legge;
- l'insussistenza di ipotesi di conflitto di interesse previste dall'art. 16 del D. Lgs. 36/2023 nei confronti della Zona Versilia;
- di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti del personale dipendente;
- di avere preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento delle attività progettuali e di avere ritenuto le condizioni tali da consentire la presentazione del progetto per la sua realizzazione;
- di conoscere ed accettare integralmente, senza alcuna riserva, tutte le condizioni dell'avviso di selezione;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti;



- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

S'IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti.

ALLEGA

- i curricula degli operatori che saranno impiegati nelle attività

(luogo e data)

(firma del legale
rappresentante)

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità e curricula degli operatori coinvolti nelle attività

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: 23/06/2026 15:13:20

IMPRONTA: 65316436363535326465346530343864386239663633666564623466626138636534643066343362