



Consorzio dei servizi sociali  
e socio-sanitari  
dell'Ambito Territoriale C08

## Allegato E – Dichiarazione attività progettuali degli ETS associati

Al Consorzio dei servizi sociali e  
socio-sanitari dell'Ambito territoriale C08

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE CON I QUALI CO-PROGETTARE, AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017, L'AVVIO E LA GESTIONE DI DUE MICRO NIDI IN IMMOBILI DI PROPRIETA' COMUNALE. DICHIARAZIONE ATTIVITÀ PROGETTUALI DEGLI ETS ASSOCIATI.**

*NB: la presente dichiarazione è da compilare qualora la domanda di partecipazione sia presentata da più Enti in forma di raggruppamento costituito o costituendo. Replicare la sezione tante volte quanto necessario.*

1. Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

**dichiara che, in riferimento alla procedura in oggetto, eseguirà le seguenti attività dell'idea progettuale inviata in allegato alla presente:**

2. Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### in qualità di legale rappresentante dell'ETS

Denominazione \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_



**Consorzio dei servizi sociali  
e socio-sanitari  
dell'Ambito Territoriale C08**

**dichiara che, in riferimento alla procedura in oggetto, eseguirà le seguenti attività dell'idea progettuale inviata in allegato alla presente:**

**3.** Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ prov.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante dell'ETS**

Denominazione \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

**dichiara che, in riferimento alla procedura in oggetto, eseguirà le seguenti attività dell'idea progettuale inviata in allegato alla presente:**

Luogo \_\_\_\_\_, data della firma digitale

Firma di ciascun rappresentante legale degli ETS del raggruppamento

\_\_\_\_\_