**ALLEGATO A**

Al Responsabile del procedimento

pec:  [f.lobono@comune.termini-imerese.pa.it](mailto:%20f.lobono@comune.termini-imerese.pa.it)

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO PUBBLICO PER LA COLLABORAZIONE TRA IL COMUNE DI TERMINI IMERESE E LE ASSOCIAZIONI CULTURALI NON LUCRATIVE E IN GENERALE GLI ETS, PER LA GESTIONE, LA CURA E LA VALORIZZAZIONE DEL “MUSEO DEL MOTORISMO SICILIANO E DELLA TARGA FLORIO”, PER DESTINARLO A FINALITÀ CULTURALI ORIENTATE ALLA PROMOZIONE SOCIALE DEL SITO.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

costituita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ operante nel seguente Settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(barrare, alternativamente, una delle seguenti opzioni)*

iscritta al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

iscritta al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di cui in oggetto, a fronte della presentazione di una proposta progettuale di utilizzo.

A tal fine allega alla presente:

1. proposta progettuale, articolata secondo quanto previsto nell’avviso pubblico di selezione al paragrafo Modalità di partecipazione;
2. atto costitutivo e Statuto da cui risultino i poteri del Legale Rappresentante ed i fini del soggetto partecipante (in caso di ATS/costituita: Atto costitutivo/Statuto dell’ATS);
3. fotocopia documento di identità del legale rappresentante.

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000,

**AUTORIZZA**

con la sottoscrizione della presente istanza, il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma e timbro del Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_