CITTÀ di MONTESILVANO

(Provincia di Pescara)

SETTORE II – SERVIZI ALLA PERSONA

Piazza Diaz, 1 - 65015 MONTESILVANO - codice fiscale 00193460680 - Tel. 085.44811 - www.comune.montesilvano.pe.it

ALLEGATO E – RAGGRUPPAMENTO

DICHIARAZIONE DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AI SENSI DELL'ART. 4 dell'avviso per l'individuazione di soggetti del terzo settore per la co-progettazione del SERVIZIO DI TRASPORTO DELLE PERSONE CON DISABILITA' RESIDENTI A MONTESILVANO E FREQUENTANTI I CENTRI RIABILITATIVI DEL TERRITORIO DI PESCARA AL FINE DI SUPPORTARE I CAREGIVER FAMILIARI E PROMUOVERE LA SOCIALIZZAZIONE. (biennio 2027-2028)

I/le sottoscritti/e: _____
_____
_____
_____
in qualità di legali rappresentanti dei soggetti:
_____
_____
_____
_____

come meglio identificati nella scheda denominata "Allegato B" consapevoli della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

MANIFESTANO

congiuntamente il proprio interesse a partecipare all'attività di co-progettazione per l'individuazione di soggetti del terzo settore per la co-progettazione del SERVIZIO DI TRASPORTO DELLE PERSONE CON DISABILITA' RESIDENTI A MONTESILVANO E FREQUENTANTI I CENTRI RIABILITATIVI DEL TERRITORIO DI PESCARA AL FINE DI SUPPORTARE I CAREGIVER FAMILIARI E PROMUOVERE LA SOCIALIZZAZIONE. (BIENNIO 2027-2028) come già indicato nell'allegato B

DICHIARANO

di impegnarsi, qualora ammessi, ad operare in maniera congiunta nel percorso di co-progettazione ed indicare quale referente/capofila:

Sig./Sig.a_____
Soggetto_____
_____

_____

Soggetto_____

_____

_____

Soggetto_____

_____

_____

_____

Soggetto_____

_____

_____

_____

Soggetto_____

_____

_____

Luogo e Data _____

Firma: _____
(legale rappresentante)

Firma: _____
(legale rappresentante)

Firma: _____
(legale rappresentante)

Firma: _____
(legale rappresentante)

Firma: _____
(legale rappresentante)