

**Coprogettazione di interventi innovativi e sperimentali  
inclusione sociale e lavorativa di persone affette da dipendenza patologica  
attuazione scheda n. 34 allegata al Piano sociale di zona di Gallipoli**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**Al Comune di Gallipoli – Via Piave**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_  
**nato/a a** \_\_\_\_\_ **provincia** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **residente in** \_\_\_\_\_  
**(\_\_\_\_\_)** **via** \_\_\_\_\_ **n** \_\_\_ **in qualità di** \_\_\_\_\_  
**autorizzato a rappresentare legalmente il/la** \_\_\_\_\_  
**forma giuridica** \_\_\_\_\_  
**con sede legale in** \_\_\_\_\_ **via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_  
**codice fiscale** \_\_\_\_\_ **partita IVA** \_\_\_\_\_ **telefono** \_\_\_\_\_  
**fax (autorizzato a ricevere le comunicazioni)** \_\_\_\_\_ **casella di posta elettronica**  
**(autorizzata a ricevere le comunicazioni)** \_\_\_\_\_ **casella di posta elettronica**  
**certificata (PEC)** \_\_\_\_\_ **Domicilio eletto** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(in caso di R.T.I. i dati sopra riportati dovranno riferirsi alla capogruppo)*

**CHIEDE**

di partecipare alla manifestazione di interesse indetta con avviso pubblico dell'Ambito sociale di Gallipoli, per la **coprogettazione di interventi innovativi e sperimentali di inclusione sociale e lavorativa di soggetti svantaggiati, previsti nella scheda progettuale n. 34 allegata al Piano sociale di zona di Gallipoli.**

A tal fine dichiara di partecipare alla predetta manifestazione di interesse (*contrassegnare le caselle che interessano*)

- come soggetto singolo  
 come capogruppo di RTI/RTS con: \_\_\_\_\_

- già costituito (allegare atto di costituzione)  
 da costituire in caso di affidamento della convenzione (allegare le dichiarazioni di impegno)

**DATA** \_\_\_\_\_ **FIRMA/E** \_\_\_\_\_

***N.B:** In caso di RTI la richiesta deve essere firmata dal legale rappresentante della capogruppo mandataria. Alla stessa va allegata copia del documento di identità in corso di validità del firmatario.*