

Avviso per Manifestazione di Interesse per “Azioni e interventi per il recupero e la redistribuzione delle eccedenze alimentari, nonché per la fornitura di beni alimentari di prima necessità” in favore delle comunità di immigrati in Campania negli insediamenti del basso Sele, di Castel Volturno e Comuni limitrofi, (ai sensi della DGR 171 del 7.04.2020), per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19).

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

**GIUNTA REGIONALE
DELLA CAMPANIA
DIREZIONE
GENERALE
POLITICHE SOCIALI E
SOCIO SANITARIE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ C.F. _____
In qualità di (*legale rappresentante, procuratore*): _____
dell'ente non profit (*denominazione dell'ente*): _____
con sede legale in: _____ CAP _____
Comune di _____
con sede operativa in (se diversa da quella legale): _____
CAP _____ Comune di _____
Codice Fiscale _____
tel. _____ fax _____
e-mail indirizzo pec _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso di Manifestazione di Interesse approvato con DD n. _____
“Azioni e interventi per il recupero e la redistribuzione delle eccedenze alimentari, nonché per la fornitura di beni alimentari di prima necessità” in favore delle comunità di immigrati in Campania negli insediamenti del basso Sele, di Castel Volturno e Comuni limitrofi (ai sensi della DGR 171 del 7.04.2020), per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.

Ambito per il quale si intende partecipare (specificare l'ambito ritenuto prioritario, in caso di posizionamento al primo posto in entrambe le graduatorie)	
---	--

<input type="checkbox"/> Ambito A	<input type="checkbox"/> Ambito prioritario
-----------------------------------	---

<input type="checkbox"/> Ambito B	<input type="checkbox"/> Ambito prioritario
-----------------------------------	---

In caso di partecipazione in forma associata, indicare gli altri enti:

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000), sotto la propria responsabilità

che le informazioni presenti nella Scheda Informativa allegata alla presente corrispondono al vero.

ALLEGA

- All. B) Scheda Informativa, in uno con la documentazione dimostrativa delle Intese instaurate con le aziende del settore agricolo – alimentare con cui si è collaborato o si collabora stabilmente per il recupero delle eccedenze alimentari e delle Intese instaurate con altre organizzazioni di assistenza ai bisognosi presenti sul territorio campano;
- All. C) Autodichiarazione del Legale Rappresentante (resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000) con l'indicazione dei requisiti di ammissibilità in uno alla relativa documentazione ritenuta qualificante (*in caso di partecipazione in forma associata, l'autodichiarazione dovrà essere rilasciata dal Legale Rappresentate di ciascun ente partecipante*);
- Statuto dell'ente (*in caso di partecipazione in forma associata, andrà allegato lo statuto di ciascun ente partecipante*);
- Documento di identità del Legale Rappresentante in corso di validità.

Luogo, data e sottoscrizione del legale
rappresentante
