MODELLO A 1

Spett.le COMUNE DI ACUTO

Via G. Germini n° 1

03010 Acuto (FR)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto della Gara:

 “Progetto Officina dell’Arte e dei Mestieri: affidamento gestione delle attività”.

Il/la sottoscritto/a…………………………………… nato/a ……………………...………. (……….)

 (Nome Cognome )

il ………………………. e residente a ………………………..…………………….. (………….) in

Via/P.zza …………………………………….…… Tel………………….Fax ……………………...;

indirizzo e mail …………………………………………;

In qualità di rappresentante legale dell’Associazione ..……………………………..……………..

Con sede in …………………………………………………………………………………………

CF: ……………………………………………………………………………………………….…

Partita I.V.A. n. …………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

di partecipare alla gara in oggetto, in qualità di Associazione capofila del seguente partenariato di Associazioni (minimo due massimo cinque):

1. …………………………………………………… (Associazione Capofila)
2. ……………………………………………………
3. ……………………………………………………
4. ……………………………………………………
5. ……………………………………………………

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 e dell’ art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di aver preso visione della Gara di cui all’oggetto e che le informazioni contenute nelle seguenti e singole “Schede anagrafiche delle Associazioni” aderenti al partenariato sono esatte e corrispondenti al vero:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **SCHEDA ANAGRAFICA ASSOCIAZIONE CAPOFILA** |
| **Denominazione:** |  |
| **Forma giuridica costituzione:*** **atto pubblico**
* **scrittura privata registrata**
 | **Data e numero di iscrizione:** |
| **Codice fiscale:** | **Partita IVA** (se diversa dal C. F.) | **Tel /Fax / e mail:** |
| **Sede legale:** | **Sede operativa:** (se diversa dalla sede legale) |
| **Legale Rappresentante** (precisare i dati anagrafici, qualifica e residenza): |
| **Descrizione dei campi di attività****prevalente dell’Associazione e relativi ai punti a) e b)** | 1. produzioni multimediali, artistiche:
* Musica
* Teatro
* Cinematografia
* Informatica - multimediale
* Artistico - figurativo
* Audiovisivo – fotografico
* Web designer
* Web marketing
* Altro (specificare):

…………………………………………………………….1. attività relative ai mestieri
* (specificare):

……………………………………………………………. |
| **Percentuale di giovani iscritti di età compresa tra i 18 ed i 35 anni** **(almeno il 51% dei soci iscritti)** |   \_\_\_\_\_\_\_\_ % |

 |

Si allega la seguente documentazione in copia fotostatica:

1. Atto costitutivo;
2. Statuto;
3. libro dei soci
4. documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell’Associazione.

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

 (luogo e data) (firma del legale rappresentante )

 Associazione capofila

|  |
| --- |
| **SCHEDA ANAGRAFICA ASSOCIAZIONE PARTNER n. \_\_\_**(compilare ed allegare la presente scheda relativa ad ogni singola Associazione aderente al partenariato) |
| **Denominazione:** |  |
| **Forma giuridica costituzione:*** **atto pubblico**
* **scrittura privata registrata**
 | **Data e numero di iscrizione:** |
| **Codice fiscale:** | **Partita IVA** (se diversa dal C. F.) | **Tel /Fax / e mail:** |
| **Sede legale:** | **Sede operativa:** (se diversa dalla sede legale) |
| **Legale Rappresentante** (precisare i dati anagrafici, qualifica e residenza): |
| **Descrizione dei campi di attività****prevalente dell’Associazione**  | * 1. produzioni multimediali, artistiche**:**
* Musica
* Teatro
* Cinematografia
* Informatica - multimediale
* Artistico - figurativo
* Audiovisivo – fotografico
* Web designer
* Web marketing
* Altro (specificare):

…………………………………………………………….* 1. attività relative ai mestieri
* (specificare):

……………………………………………………………. |
| **Percentuale di giovani iscritti di età compresa tra i 18 ed i 35 anni** **(almeno il 51% dei soci iscritti)** |   \_\_\_\_\_\_\_\_ % |

Si allega la seguente documentazione in copia fotostatica:

1. Atto costitutivo;

2. Statuto;

3. libro dei soci

4. documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell’Associazione.

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

 (luogo e data) (firma del legale rappresentante )

 Associazione partner