ALLEGATO 1 – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

 Spett.le Comune di Orsara di Orsara di Puglia

Via XX Settembre n. 5

Orsara di Puglia (Fg)

Alla c.a dell’ing Rocco Rossi

Invio a mezzo pec: comune@pec.comune.orsaradipuglia.fg.it

**OGGETTO: AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AMPLIAMENTO DEL PARTENARIATO COSTITUENNTE TAVOLO TECNICO DI PROGRAMMAZIONE E PROGETTAZIONE DEGLI INTERVENTI IMMATERIALI DEL PROGETTO PNRR M1C3 – INTERVENTO 2.1 – ATTRATTIVITA’ DEI BORGHI STORICI PROGETTO LOCALE DI RIGENERAZIONE CULTURALE E SOCIALE “COLORIAMO TUTTI I MURI, CASE, VICOLI E PALAZZI” - ORSARA DI PUGLIA**

**CUP: J99I22000050006**

Il sottoscritto …………. ……………………. nato a …………………………………Prov. …..….. il …………… e residente in……………………… Prov…..… alla via ……………………………. Cell……………………………………………..

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

con sede in … ……….………………….. alla via ……………….………….……… n. ………….

Codice Fiscale / P.iva ……………………………….

*ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000,*

**dichiara**

che l’Associazione che rappresenta è attiva nel/i campo/i di:

*(selezionare l’opzione che ricorre. È possibile selezionare più di una casella)*

□ servizi culturali

□ servizi alle persone

□ organizzazione eventi

□ altro …………………………………………………………………….

quindi

**MANIFESTA INTERESSE**

**per conto dell’Associazione che rappresenta, a prendere parte alle attività di programmazione e progettazione degli interventi immateriali del progetto in oggetto**

e nello specifico dichiara di essere disposto a partecipare ai lavori inerenti le seguenti azioni*:*

*(selezionare l’opzione che ricorre. È possibile selezionare più di una casella)*

□ Laboratorio per le attività di rievocazione storica “I Calatrava di Orsara di Puglia”

□ GEO – Galleria Enogastronomica Orsarese – Tutela e valorizzazione del patrimonio agro alimentare

□ Formazione su artigianato ed arte per il recupero dei saperi tradizionali

Per le azioni sopra selezionate si impegna a partecipare alle riunioni ed attività del tavolo tecnico e a prestare i seguenti servizi secondo le modalità che verranno stabilite dallo stesso tavolo tecnico:

1. □ organizzazione e gestione di laboratori

*(selezionare l’opzione che ricorre. È possibile selezionare più di una casella)*

□ enogastronomici

□ artigianali

□ musicali

□ altro ……………………………………………………

2) □ organizzazione e gestione di attività di intrattenimento

3) □ gestione di infopoint

4) □ attività di logistica

5) □ altro …………………………………………….

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità altresì dichiara

1. di essere pienamente consapevole delle attività previste dal progetto in oggetto e per le quali presenta manifestazione di interesse
2. □ di essere in possesso dei requisiti necessari a norma di legge e di eventuali coperture assicurative per l’espletamento dell’attività proposta.

oppure

□ che per l’espletamento delle attività proposte non sono necessari titoli abilitativi e/o coperture assicurative

c) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall’art.80, comma 1,2,4 e 5 del D. Lgs. n.50/2016 e s.m.i..

Luogo, data Firma

Allegati:

* documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante;
* atto costitutivo associazione
* curriculum associazione