

## ALLEGATO A

Al Comune di Castiglion Fiorentino (AR)

### **Oggetto: AVVISO PUBBLICO ACQUISIZIONE MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL PROCEDIMENTO DI CO-PROGETTAZIONE PER LA FORMULAZIONE CONDIVISA DI UN PROGRAMMA FINALIZZATO ALLE CELEBRAZIONI DEL PALIO DEI RIONI 2025**

#### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

C.F. ....

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione .....

.....

con sede legale in ..... Via ....., n. ....

codice fiscale ..... - partita I.V.A. ....

#### **CHIEDO**

di partecipare alla procedura di evidenza pubblica finalizzata all'individuazione di Associazioni del Terzo Settore disponibili, mediante stipula di convenzione in Partenariato Pubblico/Privato Sociale ai sensi dell'articolo 56 del D.Lgs. n. 117/2017, per la partecipazione al procedimento di co-progettazione per la formulazione condivisa di un progetto finalizzato alle celebrazioni del Palio dei Rioni 2025

#### **Ai fini della partecipazione dichiara:**

- che la persona incaricata di partecipare alle fasi di co-gestione è  
Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ - CF \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)  
Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;  
membro dell'Associazione \_\_\_\_\_ con la qualifica di \_\_\_\_\_
- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e-mail o pec \_\_\_\_\_;

- di aver letto l'Avviso per manifestazione d'interesse e di accettare integralmente senza eccezione alcuna quanto in esso previsto.
- di essere informato/a, che il trattamento dei dati personali eventualmente raccolti in relazione alla attuazione delle azioni previste dalle proposte progettuali oggetto del presente Avviso avverrà nel rispetto di quanto disposto Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 in materia di protezione dei dati personali.

### **S'IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-gestione.

.....  
(luogo e data)

**Timbro dell'Associazione e  
Firma del Legale Rappresentante**

**Allegato: copia di un documento d'identità del legale rappresentante firmatario/a  
in alternativa sottoscrizione con firma digitale**