Comune di Albano Laziale Settore I – Servizio II "Ufficio Servizi Scolastici" pec: protocollo@cert.comune.albanolaziale.rm.it

OGGETTO: Domanda di Partecipazione alla Manifestazione di interesse per il reperimento di proposte da parte di associazioni e/o singoli operatori da inserire nel programma "Per una Scuola Inclusiva"

Il/La sottoscritto/a...., nato/a il ....../...... a

prov. (), residente in
prov. () Via/Piazzan.
C.F.: , in qualità di
del/della
C.F, con sede legale in
Via/piazza Tel
e-mail
CHIEDE
di partecipare al programma "Per una scuola inclusiva", con l'iniziativa/le iniziative dettagliatamente descritte nell'allegata relazione tecnica.
DICHIARA
di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dall'art. 32 ter del Codice Penale e dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016 e s.m.i.
DICHIARA, altresì
che il referente organizzativo delegato ad operare è il/la Sig./sig.ra:
CognomeNome
nato/a il / a
C.F, Telefono
e-mail

## Si allegano:

- Copia del documento di identità del proponente e del delegato.
- All. A) Relazione tecnica dell'iniziativa.
- All. B) Dichiarazione del regime fiscale del proponente.
- All. C) Dichiarazione di regolarità contributiva, se dovuta.

Firma