



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

**CITTA' DI ALBANO LAZIALE**  
Città Metropolitana di Roma Capitale  
**CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO RM 6.2**  
Gestione Associata dei Servizi Sociali  
Comuni di Albano Laziale, Ariccia, Castel Gandolfo, Genzano di Roma, Lanuvio, Nemi  
Distrettorm6.2@pec.comune.albanolaziale.rm.it

Spett.le Comune capofila Distretto Socio-Sanitario RM 6.2  
c/o Comune di Albano Laziale – Settore III  
Piazza Costituente, n. 1 - 00041, Albano Laziale (RM)  
Pec: [distrettorm6.2@pec.comune.albanolaziale.rm.it](mailto:distrettorm6.2@pec.comune.albanolaziale.rm.it)

**Oggetto: Avviso per Manifestazione di interesse per la creazione di una rete territoriale di inclusione attiva, Passaporto di cittadinanza.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_,  
sede operativa \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di

- CAF;
- Ente di patronato;
- Agenzia per il lavoro o altro soggetto accreditato alle politiche attive, iscritto nel relativo Albo;
- C.P.I.A.

con una o più sedi operative nei Comuni del Distretto, di cui all'elenco:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_

MANIFESTA

interesse per la creazione di una rete territoriale di inclusione attiva, Passaporto di cittadinanza.

Pertanto, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- l'inesistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016 e di ogni altra circostanza da cui derivi l'incapacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione, ivi inclusa la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, d.lgs. n. 165/2001;





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

**CITTA' DI ALBANO LAZIALE**  
Città Metropolitana di Roma Capitale  
**CAPOFILA DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO RM 6.2**  
Gestione Associata dei Servizi Sociali  
Comuni di Albano Laziale, Ariccia, Castel Gandolfo, Genzano di Roma, Lanuvio, Nemi  
Distrettorm6.2@pec.comune.albanolaziale.rm.it

- aver preso piena visione e, conseguentemente, di accettare, senza condizioni e riserva alcuna, l'integrale contenuto della manifestazione di cui all'oggetto.

Luogo, data

Firme.

Alla presente istanza deve essere **allegata**, a pena di esclusione, fotocopia di un **documento di identità** in corso di validità del soggetto firmatario. Non si rende necessaria l'allegazione della suddetta fotocopia del documento di identità se la domanda stessa è **firmata digitalmente**.



**Albano Laziale**  
*Capofila*



**Ariccia**



**Castel Gandolfo**



**Genzano di Roma**



**Lanuvio**



**Nemi**