

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI COPROGETTAZIONE

**COMUNE DI SIENA**  
**Direzione Welfare e promozione del benessere della comunità**  
**Servizio Sociale, Terzo Settore e raccordo con SdSS**

**Progetto SI-SIENASOCIALE**

**AVVISO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA COPROGETTAZIONE CON IL COMUNE PER L'ELABORAZIONE DI N. 4 PROPOSTE PROGETTUALI A FAVORE DI ANZIANI, MINORI, FAMIGLIA E DISABILI.**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a .....  
..... il ..... C. F. .... nella qualità di  
legale rappresentante di (indicare la ragione sociale del soggetto  
rappresentato).....  
..... con sede legale in  
..... Via ..... codice  
fiscale....., partita IVA.....

**CHIEDE**

1. di partecipare alla procedura di coprogettazione con il Comune di Siena, finalizzata all'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili a svolgere, in convenzione, attività nell'ambito del progetto **SI-SIENASOCIALE - PROPOSTE PROGETTUALI A FAVORE DI ANZIANI, MINORI, FAMIGLIA E DISABILI.**

2. di partecipare alla manifestazione di interesse relativamente alla linea indicata: (barrare con una X la linea prescelta):

Linea A – Anziani

Manifestazione di interesse relativa a "Assistenza e alfabetizzazione digitale per la terza età";

Linea B – Minori

Manifestazione di interesse relativa a "Prevenzione e lotta al disagio giovanile";

Linea C – Famiglia

Manifestazione di interesse relativa a "Promozione del benessere familiare e sostegno nella fragilità";

Linea D – Disabili

Manifestazione di interesse relativa a "Socializzazione, percorsi di accompagnamento al lavoro e inclusione sociale";

Attenzione: ciascun soggetto può partecipare ad una sola manifestazione di interesse relativamente alle linee A-Anziani, B-Minori, D-Disabili; è parimenti possibile la partecipazione a 2 manifestazioni di interesse quando la seconda sia la linea C-Famiglia.

3. Ai fini della partecipazione dichiara che le persone incaricate di partecipare alla fase di coprogettazione sono:

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(cap \_\_\_\_\_),  
Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_(cap \_\_\_\_\_),  
Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;

4. che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec \_\_\_\_\_;
5. di aver letto l'Avviso di coprogettazione e di accettare integralmente senza eccezione alcuna quanto in esso previsto;
6. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
7. di impegnarsi 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 per la partecipazione alla fase di coprogettazione.

Data .....

Timbro dell'Associazione

Firma del legale rappresentante