

*FAC-SIMILE DA REDIGERSI SU CARTA INTESTATA DA CUI RISULTINO:  
DENOMINAZIONE, INDIRIZZO E NUMERO DI CODICE FISCALE DELL'ORGANIZZAZIONE  
da sottoscrivere digitalmente*

## **ALLEGATO 2 - fac-simile\_istanza\_partecipazione**

Città di Torino  
Via C.I. Giulio 22  
10122 T O R I N O

### **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA  
CANDIDATURA AL PARTENARIATO NEL BANDO EMANATO DALLA REGIONE  
PIEMONTE “ INIZIATIVE DEDICATE A PERSONE CON DISTURBI DEL NEURO  
SVILUPPO E DELLO SPETTRO AUTISTICO”**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, provincia  
di \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, documento di identità (tipo e numero) \_\_\_\_\_,  
emesso da \_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale dell'ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_, in  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_,

in qualità di capofila

**DICHIARA**

- nome e generalità del/i partner

<b>ENTE</b>	<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>
Partner (Denominazione, Codice Fiscale/Partita IVA, Sede legale)	(Dati anagrafici Legale Rappresentante)
Partner (Denominazione, Codice Fiscale/Partita IVA, Sede legale)	(Dati anagrafici Legale Rappresentante)
Partner (Denominazione, Codice Fiscale/Partita IVA, Sede legale)	(Dati anagrafici Legale Rappresentante)
Partner (Denominazione, Codice Fiscale/Partita IVA, Sede legale)	(Dati anagrafici Legale Rappresentante)

***N.B. in caso di candidatura in forma aggregata, dovrà essere allegato alla presente istanza un verbale di accordo firmato dalle parti.***

### **RICHIEDE**

di partecipare all'Avviso di cui sopra con il progetto *(titolo)*

---

A tal fine allega:

1. Scheda progettuale (interventi, target, indicatori, cronoprogramma);
2. Budget di progetto
3. Descrizione del partenariato;
4. Autocertificazione sul possesso dei requisiti di cui ai punti 2 del bando Regionale di cui all'oggetto
5. Autocertificazione dell'assenza delle condizioni di inammissibilità di cui al punto 2 del bando Regionale di cui all'oggetto

Indica quali contatti per le eventuali comunicazioni relative al progetto di cui sopra:

nominativo referente: \_\_\_\_\_

telefono fisso e cellulare: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza la Città di Torino, in ottemperanza al Regolamento UE 2016/679 ed al D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, ad utilizzare ai fini del presente avviso tutti i dati forniti.

In fede

Il Legale Rappresentante (Capofila)

.....