



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COMUNE DI LADISPOLI DISTRETTO RM 4.2

M5C2 INVESTIMENTO 1.3

*PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA  
MISSIONE 5 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 1.3  
SUB INVESTIMENTO 1.3.1 HOUSING TEMPORANEO*

*AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO AI SENSI DELL'ART. 55, COMMA 3, DEL D.Lgs 3 LUGLIO 2017, N. 117 E DEL DECRETO MINISTERIALE DEL 31 MARZO 2021, N. 72 PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' DEL PROGETTO HOUSING TEMPORANEO*

CUP E65I22000050001

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000*

**Allegato 3**



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COMUNE DI LADISPOLI DISTRETTO RM 4.2

M5C2 INVESTIMENTO 1.3

1) Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*) .....  
 nato/a a ..... (.....) il .....  
 C.F. .... residente a .....  
 Indirizzo ..... n. .... C.a.p. ....  
 in qualità di Legale rappresentante di

.....  
*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo ..... n. .... Comune ..... C.a.p. .

C.F. ....

P. I.V.A. ....

Telefono/cellulare:.....

Pec .....

Email .....

Fax .....

di eleggere il seguente domicilio (*se diverso da quello sopra indicato*):

Indirizzo ..... n. .... Comune ..... C.a.p. .

2) Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*).....

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

..... (.....) il .....

**Comune di Ladispoli**

Direzione Servizi Sociali

Piazza Giovanni Falcone, 1 - 00055 Ladispoli (RM)

Tel. 06 9923 11

Codice Fiscale 02641830589

www.comune.ladispoli.rm.it



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COMUNE DI LADISPOLI DISTRETTO RM 4.2 MSC2 INVESTIMENTO 1.3

C.F. ....residentea.....

Indirizzo ..... n. .... C.a.p. ....

in qualità di Legale rappresentante di

.....  
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo ..... n. .... Comune .....C.a.p. .

C.F. .... P. I.V.A. ....

Telefono/cellulare:.....

Pec .....

Emai.....

Fax.....

di eleggere il seguente domicilio (se diverso da quello sopra indicato)

Indirizzo ..... n. .... Comune .....C.a.p. .

.....

**3)Il/La sottoscritto/a (nome e cognome).....**

nato/a a ..... (.....) il .....

.....

C.F. ....residentea.....

Indirizzo ..... n. .... C.a.p. ....

.....

in qualità di Legale rappresentante di

.....  
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

**Comune di Ladispoli**  
Direzione Servizi Sociali  
Piazza Giovanni Falcone, 1 - 00055 Ladispoli (RM)  
Tel. 06 9923 11  
Codice Fiscale 02641830589  
www.comune.ladispoli.rm.it



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COMUNE DI LADISPOLI DISTRETTO RM 4.2 M5C2 INVESTIMENTO 1.3

Indirizzo ..... n. .... Comune ..... C.a.p. ....

C.F. ....

P. I.V.A. ....

Telefono/cellulare:.....

Pec .....

E-mail .....

Fax .....

di eleggere il seguente domicilio (se diverso da quello sopra indicato):

Indirizzo ..... n. .... Comune ..... C.a.p. .

.....

4)Il/La sottoscritto/a(*nome e cognome*).....

nato /a a ..... (.....) il .....

C.F.....

.....residente a.....

Indirizzo ..... n. .... C.a.p. ....

.....

in qualità di Legale rappresentante di

.....

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo ..... n. .... Comune ..... C.a.p. ....

C.F. .... P. I.V.A. ....

Telefono/cellulare:.....

Pec .....

E-mail .....

Fax .....

di eleggere il seguente domicilio (se diverso da quello sopra indicato)

**Comune di Ladispoli**

Direzione Servizi Sociali

Piazza Giovanni Falcone, 1 - 00055 Ladispoli (RM)

Tel. 06 9923 11

Codice Fiscale 02641830589

www.comune.ladispoli.rm.it



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COMUNE DI LADISPOLI DISTRETTO RM 4.2 M5C2 INVESTIMENTO 1.3

Indirizzo ..... n. .... Comune .....  
.....C.a.p. ....

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso in oggetto per il Progetto HOUSING FIRST CUP **E65I22000050001**

A tal fine, 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 come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

1) di partecipare alla procedura in oggetto come:

- Concorrente singolo.
- Raggruppamento temporaneo tra soggetti
- costituito
- costituendo

formato dai seguenti soggetti:

**Mandataria**

.....  
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzosedelegale

.....

P.IVA.....Codicefiscale .....



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COMUNE DI LADISPOLI DISTRETTO RM 4.2

M5C2 INVESTIMENTO 1.3

**Mandanti**

➔ .....

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale

.....

P.IVA.....Codice fiscale.....

➔ .....

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale

.....

P.IVA.....Codice fiscale .....

➔ .....

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale

.....

P.IVA.....Codice fiscale .....

➔ .....

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale

.....

P.IVA.....Codice fiscale .....

o Consorzio ordinario

**Comune di Ladispoli**  
 Direzione Servizi Sociali  
 Piazza Giovanni Falcone, 1 - 00055 Ladispoli (RM)  
 Tel. 06 9923 11  
 Codice Fiscale 02641830589  
 www.comune.ladispoli.rm.it



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COMUNE DI LADISPOLI DISTRETTO RM 4.2

M5C2 INVESTIMENTO 1.3

- o costituito
- o costituendo

formato dai seguenti soggetti:

**Consorzata capofila**

- .....  
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

.....

P.IVA.....Codice fiscale .....

**Altre consorziate**

➔ .....  
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

.....

P.IVA.....Codice fiscale .....

➔ .....  
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

.....

P.IVA.....Codice fiscale .....

o **Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro**

.....  
(denominazione/ragione sociale)



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COMUNE DI LADISPOLI DISTRETTO RM 4.2 MSC2 INVESTIMENTO 1.3

Indirizzo sede legale

.....

P.IVA.....Codice fiscale .....

o Consorzio stabile

.....  
(denominazione/ragione sociale)

Indirizzo sede legale

.....

P.IVA.....Codice fiscale .....

***(Nel caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, consorzio stabile)***

o Che il Consorzio intende eseguire in proprio il servizio e non per conto dei consorziati.

**OPPURE**

o Che le Imprese consorziate esecutrici per i quali il Consorzio concorre sono le seguenti:

.....  
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

.....

P.IVA.....Codice fiscale .....

***(Nel caso di raggruppamenti temporanei e di consorzio ordinario non ancora costituiti)***

di impegnarsi, in caso di selezione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari ai sensi dell'art. 68 del D.Lgs. n. 36/2023, e

**Comune di Ladispoli**  
Direzione Servizi Sociali  
Piazza Giovanni Falcone, 1 - 00055 Ladispoli (RM)  
Tel. 06 9923 11  
Codice Fiscale 02641830589  
www.comune.ladispoli.rm.it





Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



COMUNE DI LADISPOLI DISTRETTO RM 4.2

M5C2 INVESTIMENTO 1.3

pertanto a costituirsi in raggruppamento nella forma della scrittura privata autenticata, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ed a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria/consorzata principale che stipulerà la convenzione in nome e per conto delle mandanti/altre consorziate.

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data .....

- 1) Firma del Legale Rappresentante .....
- 2) Firma del Legale Rappresentante .....
- 3) Firma del Legale Rappresentante.....
- 4) Firma del Legale Rappresentante.....
- 5) Firma del Legale Rappresentante.....

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679**

Si comunica che in attuazione del Regolamento 679/2016/UE (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – di seguito “Regolamento” o “GDPR”) e in conformità rispetto a quanto previsto dal D.Lgs.n.196/03 “Codice in materia di Protezione dei Dati Personali”, Città di Ladispoli, con sede in Ladispoli, Piazza G. Falcone 1 - PEC: comunediladispoli@certificazioneposta.it - riveste la qualità di Titolare del trattamento dei dati.

Il comune tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione alla presente procedura avviata.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Ladispoli o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Union Europea.

**Comune di Ladispoli**  
 Direzione Servizi Sociali  
 Piazza Giovanni Falcone, 1 - 00055 Ladispoli (RM)  
 Tel. 06 9923 11  
 Codice Fiscale 02641830589  
 www.comune.ladispoli.rm.it



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**COMUNE DI LADISPOLI DISTRETTO RM 4.2**

**M5C2 INVESTIMENTO 1.3**

Si informa, in ogni caso, che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento 679/2016/UE. I contatti del Responsabile della protezione dei dati, individuato dal Titolare sono i seguenti ( reperibili sul sito istituzionale dell'ente) :

E-mail: [nicola.madrigali@ordingbo.it](mailto:nicola.madrigali@ordingbo.it)

PEC: [nicola.madrigali@ingpec.eu](mailto:nicola.madrigali@ingpec.eu)

Ladispoli, .....