

Spett.le COMUNE DI SORA
Corso Volsci, 111
03039 Sora (FR)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto della Gara:

“Prosecuzione Progetto Officina dell’Arte e dei Mestieri: affidamento gestione delle attività”.

Il/la sottoscritto/a..... nato/a (.....)
(Nome Cognome)

il e residente a (.....) in

Via/P.zza Tel.....Fax

indirizzo e mail

In qualità di rappresentante legale dell’Associazione

Con sede in

CF:

Partita I.V.A. n.

CHIEDE

di partecipare alla gara in oggetto, in qualità di Associazione capofila del seguente partenariato di Associazioni (minimo due massimo cinque):

1. (Associazione Capofila)
2.
3.
4.
5.

A tal fine, ai sensi dell’art. 46 e dell’ art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di aver preso visione della Gara di cui all’oggetto e che le informazioni contenute nelle seguenti e singole “Schede anagrafiche delle Associazioni” aderenti al partenariato sono esatte e corrispondenti al vero:

SCHEMA ANAGRAFICA ASSOCIAZIONE CAPOFILA		
Denominazione:		
Forma giuridica costituzione: <input type="checkbox"/> atto pubblico <input type="checkbox"/> scrittura privata registrata	Data e numero di iscrizione:	
Codice fiscale:	Partita IVA (se diversa dal C. F.)	Tel /Fax / e mail:
Sede legale:	Sede operativa: (se diversa dalla sede legale)	
Legale Rappresentante (precisare i dati anagrafici, qualifica e residenza):		
Descrizione dei campi di attività prevalente dell'Associazione e relativi ai punti a) e b)	<p>a) produzioni multimediali, artistiche:</p> <input type="checkbox"/> Musica <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Cinematografia <input type="checkbox"/> Informatica - multimediale <input type="checkbox"/> Artistico - figurativo <input type="checkbox"/> Audiovisivo – fotografico <input type="checkbox"/> Web designer <input type="checkbox"/> Web marketing <input type="checkbox"/> Altro (specificare): <p>b) attività relative alla lavorazione del legno</p> <input type="checkbox"/> Intaglio e restauro <input type="checkbox"/> Altro (specificare):	
Percentuale di giovani iscritti di età compresa tra i 18 ed i 35 anni (almeno il 51% dei soci iscritti)	_____ %	

Si allega la seguente documentazione in copia fotostatica:

1. Atto costitutivo;
2. Statuto;
3. libro dei soci
4. documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'Associazione.

_____ (luogo e data)

_____ (firma del legale rappresentante)
 Associazione capofila

SCHEDA ANAGRAFICA ASSOCIAZIONE PARTNER n. ____ (compilare ed allegare la presente scheda relativa ad ogni singola Associazione aderente al partenariato)		
Denominazione:		
Forma giuridica costituzione: <input type="checkbox"/> atto pubblico <input type="checkbox"/> scrittura privata registrata		Data e numero di iscrizione:
Codice fiscale:	Partita IVA (se diversa dal C. F.)	Tel /Fax / e mail:
Sede legale:		Sede operativa: (se diversa dalla sede legale)
Legale Rappresentante (precisare i dati anagrafici, qualifica e residenza):		
Descrizione dei campi di attività prevalente dell'Associazione	<p>1) produzioni multimediali, artistiche:</p> <input type="checkbox"/> Musica <input type="checkbox"/> Teatro <input type="checkbox"/> Cinematografia <input type="checkbox"/> Informatica - multimediale <input type="checkbox"/> Artistico - figurativo <input type="checkbox"/> Audiovisivo – fotografico <input type="checkbox"/> Web designer <input type="checkbox"/> Web marketing <input type="checkbox"/> Altro (specificare): <p>2) attività relative alla lavorazione del legno</p> <input type="checkbox"/> Intaglio e restauro <input type="checkbox"/> Altro (specificare):	
Percentuale di giovani iscritti di età compresa tra i 18 ed i 35 anni (almeno il 51% dei soci iscritti)	_____ %	

Si allega la seguente documentazione in copia fotostatica:

1. Atto costitutivo;
2. Statuto;
3. libro dei soci
4. documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'Associazione.

_____ (luogo e data)

_____ (firma del legale rappresentante)

Associazione partner