



**COMUNE di OSCHIRI
PROVINCIA DI SASSARI
ZONA OMOGENEA OLbia TEMPIO**

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali

Tel. 079/7349102 – E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

Allegato B) alla Determinazione del Responsabile dell'Area Servizi alla Persona n. 246/528 del 08.10.2024

**Spett.le Comune di Oschiri
Via G. Marconi n°9
07027 Oschiri (SS)**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

L.R. n. 4/2006 art. 17, comma 2 – Progetto di Inclusione Sociale “Prendere il Volo” II[^] annualità (periodo Ottobre 2024/ Maggio 2025).

Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs 31 Marzo 2023 n. 36 del Servizio di accompagnamento dal giovane da parte del Tutor per l'accompagnamento all'autonomia – C.U.P D51H24000040002 - C.I.G. B35AA0D12D.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, codice fiscale _____, residente a _____ in via _____, n. _____, CAP _____, in qualità di

- legale rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)
- procuratore del legale rappresentante (*nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*);
- altro, specificare (*e allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)

del CONCORRENTE

denominato _____, con sede in _____, via _____, n. _____, CAP _____, Provincia _____, codice fiscale _____, partita IVA _____, indirizzo PEC _____, in nome e per conto del concorrente stesso



**COMUNE di OSCHIRI
PROVINCIA DI SASSARI
ZONA OMOGENEA OLBIA TEMPIO**

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Ufficio Servizi Sociali

Tel. 079/7349102 – E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

CHIEDE

di partecipare alla gara per l'aggiudicazione del contratto di cui all'oggetto.

Pertanto, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

di aver preso visione della lettera di invito e i relativi allegati e di rispettarne integralmente il contenuto.

A tal fine allega:

- scansione del documento di identità del dichiarante;
- lettera d'invito firmata digitalmente per accettazione;
- patto di integrità del Comune di Oschiri firmato digitalmente per accettazione;
- linee di indirizzo approvate con DGR 48/55 del 10.12.2021, firmate digitalmente per accettazione.

Luogo e data _____

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

2

Palazzo Comunale – Viale Marconi n. 9 – 07027 Oschiri (Sassari)

Centralino: 079/7349100

Sito Internet Istituzionale: www.comune.oschiri.ss.it

Posta Elettronica Certificata: protocollo@pec.comune.oschiri.ss.it