



**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](mailto: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](mailto: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*