

AMBITO TERRITORIALE N 19

**Comune Capofila Afragola
Piazza Municipio N. 1
CAP 80021 Afragola (NA)**

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Avviso Pubblico per il Piano di Interventi ed Azioni per la prevenzione, gestione e contrasto del Fenomeno del Bullismo e del Cyberbullismo – finalizzato alla costituzione di un Accordo di Partenariato con Soggetti del Terzo Settore per la realizzazione di azioni finalizzate alla prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del Bullismo e del Cyberbullismo -

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C. F. _____
residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente _____

propone la propria candidatura

per la costituzione di un partenariato di progetto con l'Ambito Territoriale N 19 – Comune Capofila Afragola (NA) per la realizzazione degli interventi previsti dall'Avviso Pubblico per il Piano *di interventi ed azioni per la prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyberbullismo*", approvato con D. D. Regione Campania n. 168 del 03/06/2019 rettificato ed integrato con Decreto Dirigenziale n. 288 del 29/07/2019.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, informo che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Terzo Settore

Denominazione	
Natura giuridica	
Indirizzo sede legale	
Indirizzo sede operativa	Città
	Via e n. civico
	CAP
Telefono sede operativa	
Indirizzo PEC	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Numero iscrizione al vigente Registro Regionale o	Registro nazionale n.

Nazionale di riferimento.	Registro regionale n.
---------------------------	-----------------------

Dichiara, inoltre:

- di aver preso visione dei contenuti dell' *Avviso Pubblico per il piano di interventi ed azioni per la prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyberbullismo* e di accettarne i contenuti in ogni sua parte;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 sulla protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Dichiara

- di operare, da almeno cinque anni, nel campo delle attività a favore di minori e di avere un'esperienza, almeno biennale, specifica nel campo della prevenzione e del contrasto del bullismo e/o cyberbulismo;
- di avere almeno una sede operativa in Regione Campania.

Allega:

- Dichiarazione di Impegno alla costituzione di Accordo di Partenariato con tutti i Soggetti coinvolti nel Progetto;
- Dichiarazione di Affidabilità Giuridico- Economico – Finanziaria;
- Curriculum dettagliato dal quale sia possibile evincere le informazioni richieste all'art. 7 della manifestazione di interesse (oltre che dall'art. 6 per i soli soggetti del terzo settore, precisando: titolo progetto, durata del progetto con esplicitazione della data di inizio e fine, descrizione e finalità).
- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data

Timbro e Firma del Legale rappresentante

