



Alla Regione Lazio  
Direzione Inclusione Sociale  
Area Terzo Settore e Innovazione Sociale  
[inclusione.fragilita@pec.regione.lazio.it](mailto:inclusione.fragilita@pec.regione.lazio.it)

**AVVISO PUBBLICO**

**finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo settore ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs 3 luglio 2017 n. 117 con cui avviare la co-progettazione per l'attuazione del progetto "Turismo senza limiti" finanziato con le risorse assegnate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri sul Fondo unico per l'inclusione delle persone con disabilità di cui all'articolo 1, comma 210, della legge 30 dicembre 2023, n. 213, per l'esercizio finanziario 2024 - CUP F39G25000080001**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
ALLA PROCEDURA DI COPROGETTAZIONE**

I/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_; codice fiscale  
\_\_\_\_\_ telefono mobile \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante del/della \_\_\_\_\_ (denominazione come da  
RUNTS) \_\_\_\_\_ codice fiscale n.  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_,  
PEC \_\_\_\_\_ sito \_\_\_\_\_ internet  
\_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_,  
Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, CAP  
con sede operativa in \_\_\_\_\_, Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare all'Avviso di co-progettazione finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo settore ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs 3 luglio 2017 n. 117 con cui avviare la co-progettazione per l'attuazione del progetto "Turismo senza limiti" finanziato con le risorse assegnate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri sul



Fondo unico per l'inclusione delle persone con disabilità di cui all'articolo 1, comma 210, della legge 30 dicembre 2023, n. 213, per l'esercizio finanziario 2024, presentando la proposta progettuale allegata alla presente domanda dal titolo:

"\_\_\_\_\_":

e

#### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità:

- di aver preso piena conoscenza dell'avviso e delle prescrizioni in esso contenute;
- Che l'Ente rappresentato:
  - è un **Ente del Terzo Settore** ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. 117/2017;
  - ha **sede legale e operativa** nel territorio della Regione Lazio;
  - dispone di **adeguate risorse professionali** per la realizzazione delle attività oggetto della co-progettazione;
  - ha **comprovata e pregressa esperienza** nel settore degli interventi previsti dall'Avviso.
- Che la proposta **progettuale presentata è conforme** alle linee guida approvate in Conferenza Unificata, con l'accordo del 28 aprile 2022 e a quanto stabilito dal Decreto Interministeriale del 30 marzo 2023.
- Che l'Ente non partecipa ad altre proposte progettuali relative al presente Avviso, né in forma singola né come componente di altra ATS.
- di essere consapevole che la partecipazione a più proposte progettuali comporta l'esclusione del presente Ente e di tutte le ATS cui lo stesso partecipa;
- di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto



della presente dichiarazione, nonché di quelle accluse alla medesima, comporterà l'esclusione dalla procedura, ovvero, in caso di assegnazione del finanziamento, l'annullamento e/o la revoca dell'assegnazione stessa.

**Solo in caso di partenariato**

DICHIARA inoltre,

che nella procedura de quo

l'Ente riveste il ruolo di Capofila dell'ATS già **istituita** denominata \_\_\_\_\_ e **costituita** dai seguenti partner: (aggiungere eventuali righe)

Denominazione ente partner ATS	Sede legale e sede operativa	Codice fiscale

**Oppure**

che l'Ente riveste il ruolo di capofila in promessa di partenariato con gli enti di seguito indicati: (aggiungere eventuali righe)



<b>Denominazione ente partner ATS</b>	<b>Sede legale e sede operativa</b>	<b>Codice fiscale</b>

A tal fine, allega alla presente domanda la seguente documentazione: (barrare le voci corrispondenti)

<input type="checkbox"/>	Allegato B_Dichiarazioni sostitutive
<input type="checkbox"/>	Allegato C_Proposta progettuale di massima
<input type="checkbox"/>	Allegato D_Piano economico
<input type="checkbox"/>	Allegato E - Schema convenzione
<input type="checkbox"/>	Allegato F -Dichiarazione di intenti a costituire ATS (per partenariato da costituire)
<input type="checkbox"/>	Allegato H- Dichiarazione collaborazione a titolo gratuito (partner di sostegno)
<input type="checkbox"/>	Copia dell'atto di costituzione dell'ATS, registrato presso Agenzia dell'Entrate (solo in caso di ATS già costituita)

Il Legale rappresentante  
(firma digitale)

#### AVVERTENZE

In caso di ATS costituita la domanda dovrà essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante dell'Ente Capofila dell'ATS. In caso di forma associata costituenda, la domanda dovrà essere sottoscritta digitalmente da parte di tutti i rappresentanti legali degli Enti facenti parte dell'Associazione