**ALLEGATO 1**

Modello di domanda

(da riprodurre su carta intestata dell’organismo richiedente)

**AVVISO PUBBLICO PER LA RICOGNIZIONE E LA MAPPATURA DEI PROGETTI E DEI SERVIZI REALIZZATI NELL’AMBITO DELL’ASSISTENZA ALLE VITTIME DI REATO, DELLA MEDIAZIONE PENALE E DELLA GIUSTIZIA RIPARATIVA RIVOLTA AGLI ADULTI SUL TERRITORIO DELLA REGIONE LAZIO**

Spett.le I.R.ASP

Pec: [irasp@pec.it](mailto:irasp@pec.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_),

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante, o suo delegato, del:

* Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ETS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto nel registro regionale al n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o iscritto nel registro nazionale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ASP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ istituita con delibera di giunta regionale n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ATS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ costituita con atto n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_, con capofila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se altro organismo privato, specificare natura ed estremi costitutivi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede legale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e sede/i operativa/e in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sito web\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

pagina facebook\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presenta domanda di partecipazione all’**Avviso pubblico per la manifestazione di interesse ad aderire alla mappatura dei progetti e dei servizi realizzati nell’ambito dell’assistenza alle vittime di reato, della mediazione penale e della giustizia riparativa rivolta agli adulti sul territorio della Regione Lazio**.

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di:

* essere in possesso dei requisiti previsti dal presente Avviso e di impegnarsi a segnalare tempestivamente, ovvero entro e non oltre i 15 giorni dall’eventuale verificarsi, ogni eventuale modifica o variazione rispetto alla situazione descritta nella presente istanza;
* essere a conoscenza che la presente istanza non vincola in alcun modo l’IRASP alla costituzione di rapporti contrattuali a tempo determinato o indeterminato, o obbligazioni economiche di qualsiasi altra natura con il soggetto aderente;
* essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con l’ausilio di strumenti informatici, esclusivamente per l’espletamento delle attività previste dal presente avviso.

Nel caso di domanda di partecipazione presentata in ATS o in partenariato con altri soggetti o imprese non costituiti in ATS, la dichiarazione va resa dal solo soggetto capofila.

Allega:

1. scheda mappatura (**ALLEGATO 2**) debitamente compilata;
2. ogni eventuale documentazione in grado di specificare il funzionamento dei servizi/progetti/iniziative oggetto della mappatura (es.: carta servizi, progetto sintetico, eventuale accreditamento), le modalità di collaborazione con la rete territoriale ed ulteriore materiale informativo (es.: brochure, pubblicazioni)
3. copia documento identità del Legale Rappresentante

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

(timbro e firma leggibile)