**ALLEGATO 1**

**MODULO DI DOMANDA**

**OGGETTO**: PR Campania FSE+ 2021/2027 Priorità 5 (Azioni Sociali Innovative), Obiettivo Specifico ESO 4.1, Azione 5.a.3, “Programma di iniziative di rafforzamento della governance sui beni immobili e aziendali, di diffusione delle best practice e monitoraggio, di attivazione di percorsi di formazione/affiancamento sia delle Amministrazioni pubbliche, che dei soggetti gestori, anche al fine di garantire percorsi di coprogettazione inerenti al riutilizzo dei beni confiscati - CUPB69I23004440006 – CIGB28B034AA9 — AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE ALLA PARTECIPAZIONE AL “TERZO FORUM ESPOSITIVO DELLA VALORIZZAZIONE DEI BENI CONFISCATI”.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO RISPETTO AI REQUISITI OGGETTIVI E SOGGETTIVI

Il sottoscritto...................................................................................................................................... nato il …………………….…… a ……………………………………………………………………….…….. prov. (……..) residente a …………………………………………………….…………via …………….………………...…………n…….. in qualità di legale rappresentante del soggetto, i cui dati sono riportati' in tabella (d’ora in poi “promotore”), in conformità agli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000 e consapevole delle conseguenze anche penali previste dal decreto medesimo per chi attesta il falso, ai fini del presente invito.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOGGETTO PROPONENTE** | | | |
| DENOMINAZIONE | |  | |
| FORMA GIURIDICA | |  | |
| C.F. / P. IVA | |  | |
| INDIRIZZO | |  | |
| CITTA’ | |  | |
| TELEFONO | |  | |
| E-MAIL | |  | |
| INDIRIZZO PEC | |  | |
| SITO WEB | |  | |
| ISCRITTO PRESSO IL REGISTRO  NAZIONALE/REGIONALE | |  | |
| **REFERENTE SOGGETTO PROPONENTE** | | | |
| NOME E COGNOME | |  | |
| TELEFONO | |  | |
| QUALIFICA | |  | |
| **BENE IMMOBILE CONFISCATO** | | | |
| DESCRIZIONE | |  | |
| INDIRIZZO | |  | |
| CITTA’ | |  | |
| ATTIVITA’ SVOLTA NEL BENE CONFISCATO | |  | |
| **SPAZIO ESPOSITIVO** | | |
| **ESIGENZE OPZIONALI** | **SI O NO** | |
| Area per matching |  | |
| Scaffale per esposizione prodotti |  | |
| Monitor di largo formato |  | |
| Note e richieste specifiche |  | |

**con la presente, in qualità di promotore, dichiaro:**

* + di possedere i requisiti previsti dall’art. 2 e dall’art. 3 dell’Avviso;
  + di aver preso conoscenza e di accettare incondizionatamente e senza riserve le regole delI’Avviso.

*FIRMA* \*

*Luogo e data*

\* Firma digitale oppure, ai sensi dell’art. 38 del DPR n. 445/2000, l’istanza deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità valido del sottoscrittore.