## MISURE PER FAVORIRE IL BENESSERE DEI MINORENNI E PER IL CONTRASTO ALLA POVERTÀ EDUCATIVA

Al Comune di Capaci
Ufficio Pubblica Istruzione
Protocollo Generale dell'Ente (Via Discesa Castello)
PEC: protocollo.comunecapaci@pec.it

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI PUBBLICI E PRIVATI CHE INTENDONO REALIZZARE ATTIVITÀ DA SVOLGERE PRESSO I CENTRI ESTIVI, I SERVIZI SOCIOEDUCATIVI TERRITORIALI E I CENTRI CON FUNZIONE EDUCATIVA E RICREATIVA PER I MINORI

Il/La sottoscritto/a		nato/a a		(Prov)	
il	, residente a	(Prov	), in Via		
	pec o mail				
in qualità di rappresentant	e legale dell'Ente pubblico	o privato così individuat	o e denominat	0	
	, con sede l				
	n CAP				
1	e, in caso di dichiarazioni			1 0	•
in materia di falsità negli a	. 28.12.2000 n. 445, le sanz	ioni previste dai vigente	Codice Penai	e e dane leg	ggi specian
iii iiiateria di faisita negii a	ш,				
	C	CHIEDE			
di partecipare alla manifestaz R. 28.12.2000 n. 445,		'oggetto e, a tal fine e	per gli effett	i degli artt.	. 46 e 47 <b>D.</b>
I proprio interesse a partecipa di essere consapevole che la p di Capaci né valore precontr momento, per ragioni di inte pretesa; che la proposta progettuale è	presente manifestazione di in rattuale e che l'Amministraz eresse pubblico, la presente	nteresse non ha valore v zione Comunale di Capa e procedura senza che i	incolante per l ici si riserva d	l'Amministra di interromp	azione Comun pere in qualsi
		ili Avviso pubblico.			
Si allega alla presente la segu	ente documentazione:				
<ul> <li>Copia dello Statuto, dell' completi di tutti i compone</li> <li>La Dichiarazione del rapprese</li> </ul>	identità del rappresentant Atto costitutivo e dell'Estratt enti dell'organismo dirigente entante legale e di tutti i compor	to del Verbale da cui si dell'Ente/Associazione/S nenti dell'organismo dirigent	ocietà; æ dell'Ente/Ass	sociazione/S	Società, resa so
forma di dichiarazione sostitui	tiva ai sensi del D.P.R. 445/2000	), con cui si dichiari di essere	in regola con il p	oagamento d	ei tributi locali.
Luogo e data Capaci, lì	<del></del>				
		Timhro e	firma del/la	Legale Ran	nresentante