

**ALLEGATO 1)**

**SCHEMA DI DOMANDA (in carta semplice)**

**Al Comune di San Bartolomeo al Mare  
Piazza XX Settembre 1  
18016 SAN BARTOLOMEO AL MARE**

Il/La sottoscritto/a..... in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale di tipo A

.....  
con sede in ..... CAP ..... Via .....

.....  
C.F./P.IVA ..... tel..... fax .....

.....  
e-mail ..... PEC .....

**CHIEDE**

**di partecipare alla *procedura ad evidenza pubblica riservato a Cooperative Sociali di tipo A per individuazione del soggetto preposto alla gestione del Centro polifunzionale per minorin "Spazio 139" periodo 01 gennaio- 31 dicembre 2025***

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e amministrative derivanti da dichiarazioni mendaci:

1. che la Cooperativa si è costituita in data \_\_\_\_\_;
2. che la Cooperativa è iscritta nel Registro della Regione Liguria (*specificare gli estremi di iscrizione*) \_\_\_\_\_ dal ..... e che permangono alla data odierna le condizioni per l'iscrizione;
3. che la Cooperativa ha sede operativa ed opera nel territorio regionale in forma regolare e continuativa da \_\_\_\_\_ anni (**N.B.** minimo diciotto mesi, a pena di esclusione);
4. che le persone che ricoprono cariche istituzionali all'interno dell'organizzazione sono le seguenti (*indicare nominativi e cariche ricoperte*):  
.....  
.....  
.....  
.....;
5. che la Cooperativa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione vigente;
6. che l'Associazione è in regola con gli obblighi in materia di sicurezza, secondo la legislazione vigente.

**ALLEGA**

1. relazione
2. scheda progetto all. 2
3. copia fotostatica non autenticata del documento d'identità del sottoscrittore.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il Legale Rappresentante  
firma leggibile e timbro**