Spett.

COOSS MARCHE ONLUS scpa
Via Saffi, 4

60121 Ancona

Oggetto: **Richiesta di partecipazione** all’ avviso per l’affidamento dell’incarico per la realizzazione di un percorso di co-progettazione nell’ambito del progetto “CReAIT - Co-creating Recipes for Accessible and Inclusive Tourism” – Project ID: ITHR0400167 finanziato dal Programma “Interreg VI A Italia-Croazia 2021-2027” CUP: H38J23000240007

Il/La sottoscritto/a ..................................................... Nato/a a ..................................................... Prov............Il.........................Residente/a..........................................Prov..........Via............................................................... N°......

Telefono: .....................................................

Cod. Fiscale: .................................................

E-mail: .....................................................

in qualità di:

* professionista singolo
* legale rappresentante di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (P.Iva/C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla selezione per l’affidamento dell’incarico per la realizzazione di un percorso di co-progettazione nell’ambito del progetto “CReAIT - Co-creating Recipes for Accessible and Inclusive Tourism” – Project ID: ITHR0400167 finanziato dal Programma “Interreg VI A Italia-Croazia 2021-2027” CUP: H38J23000240007.

A tal fine, sotto la sua responsabilità, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m., della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero:

**DICHIARA**

1. di possedere i requisiti stabiliti dal suddetto avviso,
2. di avere maturato le esperienze risultanti dal curriculum allegato e che quanto in esso dichiarato corrisponde a verità. In particolare dichiara di aver realizzato/animato, i seguenti percorsi di co-progettazione/ co-creazione negli ultimi 5 anni:

|  |  |
| --- | --- |
| **PERCORSO** | **ANNUALITA’ DI REALIZZAZIONE** |
| 1. *inserire breve descrizione del percorso realizzato indicando gli eventuali committenti, gli stakeholder coinvolti e i risultati raggiunti.*

*Max. 500 caratteri* |  |
| 1. *inserire breve descrizione del percorso realizzato indicando gli eventuali committenti, gli stakeholder coinvolti e i risultati raggiunti.*

*Max. 500 caratteri* |  |
| 1. *inserire breve descrizione del percorso realizzato indicando gli eventuali committenti, gli stakeholder coinvolti e i risultati raggiunti.*

*Max. 500 caratteri* |  |
| 1. *inserire breve descrizione del percorso realizzato indicando gli eventuali committenti, gli stakeholder coinvolti e i risultati raggiunti.*

*Max. 500 caratteri* |  |
| 1. *inserire breve descrizione del percorso realizzato indicando gli eventuali committenti, gli stakeholder coinvolti e i risultati raggiunti.*

*Max. 500 caratteri* |  |

Si allega:

* ALL2\_ Dichiarazione sostitutiva atto notorio
* ALL3\_Scheda descrittiva del percorso formativo e di co - progettazione proposto
* Curriculum Vitae/aziendale
* Documento d’identità (persona fisica o LR della persona giuridica)

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Allegati:*

* *qualora la presente dichiarazione non sia firmata digitalmente, si allega, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000 copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità.*