

*(carta intestata dell'ente)***Comunità Montana Valsassina Valvarrone Val  
d'Esino e Riviera**

Via Fornace Merlo, 2

23816 Barzio (Lecco)

C.F. 01409210133

[ambito.bellano@pec.regione.lombardia.it](mailto:ambito.bellano@pec.regione.lombardia.it)**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI PARTNER PER LA  
REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO INERENTE I CENTRI PER LE FAMIGLIE - Deliberazione n. 1507  
DEL 13.12.2023 di Regione Lombardia**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo Pec \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_

consede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Preso visione dell'avviso di Manifestazione di Interesse approvato da Comunità Montana Valsassina Valvarrone Val d'Esino e Riviera per la selezione di soggetti partner per la realizzazione di un progetto inerente i Centri per le famiglie, in attuazione della D.G.R. n. 1507 del 13.12.2023 di Regione Lombardia, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/00,

**MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare alla procedura finalizzata all'individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere un Accordo di partenariato per la co-progettazione e la realizzazione di un progetto inerente i Centri per le famiglie in attuazione della D.G.R. n. 1507 del 13.12.2023 di Regione Lombardia.

*(carta intestata dell'ente)*

**A TAL FINEDICHIARA**

di impegnarsi a:

- rispettare le indicazioni contenute nell'Avviso oggetto della Manifestazione di interesse;
- nominare un referente del progetto;
- stipulare con il Capofila e con gli altri partner un Accordo di partenariato per la realizzazione della proposta qualora ammessa a finanziamento;
- comunicare l'eventuale rinuncia alla realizzazione del progetto;
- comunicare ogni variazione riguardante la realizzazione del progetto;
- conservare la documentazione giustificativa contabile del progetto attivato;
- permettere il più ampio accesso alle informazioni richieste nelle fasi di controllo e di verifica ispettiva da parte di ATS/Regione Lombardia

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del Regolamento UE 679/16, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

---

*(timbro e firma leggibile)*

Allegati:

- Copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.