

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE  
FINALIZZATA ALLA COSTITUZIONE DI UN PARTENARIATO CON SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI  
INTERESSATI A COLLABORARE, IN QUALITÀ DI PARTNER, NELL'AMBITO DI PROGETTI FINALIZZATI ALLA  
PREVENZIONE, GESTIONE E CONTRASTO DEL FENOMENO DEL BULLISMO E DEL CYBERBULLISMO.**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

alla costituzione di un partenariato di progetto con l'Ambito Territoriale N 19 – Comune Capofila Afragola (NA) per la realizzazione degli interventi previsti dall'avviso "Avviso Pubblico per il piano *di interventi ed azioni per la prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyberbullismo*", approvato con D.D. Regione Campania n. 168 del 03/06/2019.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, informo che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

*compilare la scheda sottostante per la propria categoria*

**Terzo Settore**

Denominazione	
Natura giuridica	
Indirizzo sede legale	
Indirizzo sede operativa	Città
	Via e n. civico
	CAP
Telefono sede operativa	
Indirizzo PEC	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Cognome e nome del Legale Rappresentante	

Numero iscrizione al vigente registro regionale o nazionale di riferimento.	Registro nazionale n.
	Registro regionale n.

### Istituzioni Scolastiche, altri enti pubblici, Aziende Sanitarie Locali

Denominazione	
Natura giuridica	
Indirizzo sede legale	
Indirizzo sede operativa	Città
	Via e n. civico
	CAP
Telefono sede operativa	
Indirizzo PEC	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Cognome e nome del Legale Rappresentante	

Dichiara, inoltre:

- di aver preso visione dei contenuti dell' *"Avviso Pubblico per il piano di interventi ed azioni per la prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyberbullismo"* e di accettarne i contenuti in ogni sua parte;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 sulla protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

### Dichiara

(per i soli soggetti di cui alla lettera d) dell'art. 5 della manifestazione di interesse):

- di operare, da almeno cinque anni, nel campo delle attività a favore di minori e di avere un'esperienza, almeno biennale, specifica nel campo della prevenzione e del contrasto del bullismo e/o cyberbulismo;
- di avere almeno una sede operativa in Regione Campania.

Allega:

- Dichiarazione di Impegno alla costituzione dell'Associazione Temporanea di Scopo con tutti i soggetti coinvolti nel partenariato di progetto – (Modello B);
- Dichiarazione di Affidabilità (Modello C);
- Curriculum dettagliato dal quale sia possibile evincere le informazioni richieste all'art. 7 della manifestazione di interesse (oltre che dall'art. 6 per i soli soggetti del terzo settore, precisando: titolo progetto, durata del progetto con esplicitazione della data di inizio e fine, descrizione e finalità).
- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

**Luogo e data**

**Timbro e Firma del Legale rappresentante**