

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA CO-PROGETTAZIONE, CON IL COMUNE DI MONTOPOLI IN VAL D'ARNO, DELLA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ DI CINEMA ALL'APERTO AD ACCESSO GRATUITO PER LA CITTADINANZA DA REALIZZARSI PREVALENTEMENTE NEL PERIODO ESTIVO – BIENNIO 2024/2025 (RINNOVABILE PER PARI PERIODO)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il ___ / ___ / ___

C.F. _____

residente in _____ () CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____

in qualità di legale rappresentante di

_____ avente sede legale in _____ ()

CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

Numero di iscrizione al Registro Nazionale/Regionale del Terzo Settore o al Registro Nazionale delle Associazioni di promozione sociale _____

MANIFESTA L'INTERESSE a partecipare all'Avviso in oggetto

■ COME SOGGETTO SINGOLO

oppure

■ IN VESTE DI CAPOFILA (nel rispetto del disposto dell'art. 13, co. 1, lett. b) n. 4 della L.R. n. 65/2020) del raggruppamento temporaneo composto con il/i seguente/i Soggetto/i partner (il/i quale/i collaborerà/ranno per lo svolgimento di attività secondarie e funzionali alle attività principali (art. 8 dell'Avviso):

1) _____

avente sede legale in _____ () CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____

Legale Rappresentante _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____ ;

2) _____

avente sede legale in _____ () CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____

Legale Rappresentante _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____ ;

3) _____

avente sede legale in _____ () CAP _____ Via/Piazza _____ n. _____

Legale Rappresentante _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____

PEC _____ ;

4) _____
avente sede legale in _____ () CAP ____ Via/Piazza _____ n. _____
Legale Rappresentante _____
C.F. _____ P.IVA _____
Tel. _____ e-mail _____
PEC _____ ;

A TAL FINE, PRESENTA LA SEGUENTE PROPOSTA PROGETTUALE:

| |
|---|
| Specifiche iniziative proposte: |
| Programmazione temporale: |
| Strumenti necessari alla realizzazione dell'evento (specificare l'apporto dell'Associazione in termini di risorse umane, strumentali e organizzative): |
| Indicazioni in relazione al supporto richiesto all'Amministrazione Comunale: |
| Forme di raccordo, coinvolgimento e coordinamento con l'Amministrazione Comunale e gli |

altri soggetti coinvolti

Stima delle spese:

Elementi di criticità e sviluppo:

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante _____

Allegato:

- copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante in corso di validità.