

CITTA' DI
VENEZIA



DIREZIONE COESIONE SOCIALE

Avviso pubblico per la selezione di Enti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione “WELFARE GIOVANI” con il Comune di Venezia.

CIG: Z713C06F3B

CUP: F79I23000740004

**Allegato 5 - Dichiarazione possesso dei requisiti di
capacità organizzativa/finanziaria.**

In esecuzione alla Determinazione Dirigenziale n. 1792/2023 del 11/08/2023

DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITÀ ORGANIZZATIVA/FINANZIARIA

Il soggetto/i soggetti sotto indicati:

Il/la sottoscritto/a:

<input type="text"/>							
Codice fiscale	<input type="text"/>	nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>		
residente a	<input type="text"/>	in via	<input type="text"/>	n°	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)							
<input type="text"/>							
dell'Ente	<input type="text"/>						
avente sede legale in via/piazza <input type="text"/>							
Comune	<input type="text"/>			CAP	<input type="text"/>		
partita I.V.A.	<input type="text"/>		codice fiscale	<input type="text"/>			
telefono	<input type="text"/>		PEC	<input type="text"/>			

Il/la sottoscritto/a:

<input type="text"/>							
Codice fiscale	<input type="text"/>	nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>		
residente a	<input type="text"/>	in via	<input type="text"/>	n°	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)							
<input type="text"/>							
dell'Ente	<input type="text"/>						
avente sede legale in via/piazza <input type="text"/>							
Comune	<input type="text"/>			CAP	<input type="text"/>		
partita I.V.A.	<input type="text"/>		codice fiscale	<input type="text"/>			
telefono	<input type="text"/>		PEC	<input type="text"/>			

Il/la sottoscritto/a:

<input type="text"/>							
Codice fiscale	<input type="text"/>	nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>		
residente a	<input type="text"/>	in via	<input type="text"/>	n°	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)							
<input type="text"/>							
dell'Ente	<input type="text"/>						
avente sede legale in via/piazza <input type="text"/>							
Comune	<input type="text"/>			CAP	<input type="text"/>		
partita I.V.A.	<input type="text"/>		codice fiscale	<input type="text"/>			
telefono	<input type="text"/>		PEC	<input type="text"/>			

Il/la sottoscritto/a:

<input type="text"/>					
Codice fiscale	<input type="text"/>	nato/a a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>

residente a in via n° CAP

in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente

avente sede legale in via/piazza

Comune CAP

partita I.V.A. codice fiscale

telefono PEC

Il/la sottoscritto/a:

Codice fiscale nato/a a il

residente a in via n° CAP

in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente

avente sede legale in via/piazza

Comune CAP

partita I.V.A. codice fiscale

telefono PEC

Il/la sottoscritto/a:

Codice fiscale nato/a a il

residente a in via n° CAP

in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente

avente sede legale in via/piazza

Comune CAP

partita I.V.A. codice fiscale

telefono PEC

Il/la sottoscritto/a:

Codice fiscale nato/a a il

residente a in via n° CAP

in qualità di (es.legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente

avente sede legale in via/piazza

Comune CAP

partita I.V.A. codice fiscale
telefono PEC

Il/la sottoscritto/a:

Codice fiscale nato/a a il
residente a in via n° CAP
in qualità di (es. legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente
avente sede legale in via/piazza
Comune CAP
partita I.V.A. codice fiscale
telefono PEC

Il/la sottoscritto/a:

Codice fiscale nato/a a il
residente a in via n° CAP
in qualità di (es. legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente
avente sede legale in via/piazza
Comune CAP
partita I.V.A. codice fiscale
telefono PEC

Il/la sottoscritto/a:

Codice fiscale nato/a a il
residente a in via n° CAP
in qualità di (es. legale rappresentante, altro soggetto con potere di firma*)

dell'Ente
avente sede legale in via/piazza
Comune CAP
partita I.V.A. codice fiscale
telefono PEC

DICHIARA/DICHIARANO

in qualità di soggetto proponente singolo

in qualità di raggruppamento di più soggetti

di possedere i requisiti di capacità organizzativa/finanziaria di cui al punto 8 dell'Avviso pubblico per la selezione di Enti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione "WELFARE GIOVANI" con il Comune di Venezia.

Nello specifico:

- Esperienza nella gestione e attuazione di progetti finanziati di almeno 1 anno (12 mesi).
In caso di associazione temporanea di più soggetti, il requisito deve essere interamente posseduto da almeno uno degli enti facenti parte del raggruppamento.

Soggetto in possesso del requisito:

	Nome progetto	Mesi
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Svolgimento di attività finanziate per un importo non inferiore a 50.000 euro nei bilanci degli ultimi tre anni.
In caso di raggruppamento di più soggetti, il requisito può risultare dalla somma degli importi gestiti dagli enti facenti parte dello stesso.

	Soggetto attuatore	Nome progetto	Importo progetto
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DENOMINAZIONE DELL'ENTE	LEGALE RAPPRESENTANTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Giorno / mese / anno

Firme digitali dei legali rappresentanti

IMPORTANTE:

SI RICORDA DI FIRMARE DIGITALMENTE LA DOMANDA E GLI ALLEGATI CON LE MODALITÀ INDICATE NELL'AVVISO

→ *Nel caso di raggruppamenti non ancora costituiti ogni ente dovrà apporre la propria firma digitale sul presente documento.*

→ *Nel caso di raggruppamenti già costituiti sarà sufficiente la firma del legale rappresentante sul presente allegato.*