



**AMBITO TERRITORIALE S07**  
**COMUNE CAPOFILA ROCCADASPIDE (SA)**  
 Alla c.a. del Responsabile dell'Ufficio di Piano

**OGGETTO: Avviso pubblico per la raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate alla selezione, mediante valutazione comparativa, di un partenariato per la co-progettazione e realizzazione di un Piano di interventi per la prevenzione, gestione e contrasto del fenomeno del bullismo e del cyberbullismo.**

**Il sottoscritto**

Nome e Cognome ..... nato/a a ..... il  
 ..... CF.....residente in.....alla  
 via.....n. ....in qualità di legale rappresentante di ..... con sede  
 legale in via..... CF/PIVA.....appartenente alla seguente categoria:

- Istituto Scolastico;**
- Ente pubblico;**
- ASL SALERNO;**

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

alla sottoscrizione di un **Protocollo di rete** per la proposta progettuale dell'Ambito S07 da presentare a valere dell'Avviso pubblico in oggetto citato di cui al D.D. n. 168 del 03.06.2019, della Di. Gen. le Politiche Sociali e Sociosanitarie della Regione Campania.

A tal fine,

**DICHIARA**

*(ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci) i seguenti dati:*

Denominazione.....
Natura giuridica .....
Indirizzo sede legale .....
Indirizzo sede operativa .....
Telefono sede operativa .....
Indirizzo pec .....
Codice fiscale/partita Iva .....
Legale rappresentante .....
Dati e nominativo del Rappresentante legale dell'ente; .....
.....
Dati e nominativo del Rappresentante indicato alla partecipazione alle attività istituzionali e di progetto.....

*Luogo e data, \_\_\_\_\_*

**Il Legale Rappresentante**