



Manifestazione d'interesse - Allegato 1
(da sottoscrivere con firma digitale e trasmettere a mezzo PEC)

Spett.le GAL VALLI DEL GOLFO
Via Bixio n. 34 - Vittoria (RG)
gal@pec.galvallidelgolfo.com

Piano Nazionale Resilienza e Recupero (PNRR)
Missione 1 - Componente 1 - Asse 1
Misura 1.7.2 "Rete Dei Servizi Di Facilitazione Digitale"



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



DIPARTIMENTO
PER LA TRASFORMAZIONE
DIGITALE



Regione Siciliana
Dipartimento della
Formazione Professionale

OGGETTO: Manifestazione di Interesse per la realizzazione di Centri di Facilitazione Digitale nel territorio del GAL VALLI DEL GOLFO - PNRR – MISURA 1.7.2. MISSIONE 1 – COMPONENTE 1 - ASSE 1 – MISURA 1.7.2 DENOMINATA "RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE"

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

Prov _____ il _____, C.F. _____ nella qualità di Legale

rappresentante pro tempore del _____

con sede legale in _____ via _____ n. _____, codice fiscale _____

, Partita Iva: _____, Tel. _____, e-mail: _____

_____, PEC: _____

In possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 94 e ss. del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.

DICHIARA:

- ☐ di essere ente pubblico
- ☐ di essere ente ecclesiastico/parrocchia
- ☐ di essere ente del volontariato/associazione
- ☐ di essere ente di formazione professionale accreditato per la formazione con decreto n..... del
- ☐ di essere un centro per l'assistenza fiscale (CAF)/ Patronato, forma giuridica.....
istituito in data..... del iscritto nell'albo dei CAF al n..... dal(o altro)
- ☐ di essere associazione sindacale denominata con sede in.....
- ☐ di essere una scuola (specificare ordine, grado e localizzazione);
- ☐ di essere un centro per anziani forma giuridica associazione/impresa/altro.....
Sito in

GAL Valli del Golfo SCARL
C.F. e P.IVA: 01654200888 - R.E.A.: RG - 136447

Sede legale: Via Bixio, 34 - Municipio - Vittoria (RG) - **Sede operativa:** Via del Mille, 131 - Vittoria (RG)
Telefono: 0932 514463 - **Ricevimento al pubblico:** Lunedì e Giovedì ore 9.00 - 12.30
e-mail: info@galvallidelgolfo.com - **pec:** gal@pec.galvallidelgolfo.com - **web:** www.galvallidelgolfo.com



- ☐ di essere impresa del terzo settore ed iscritta nei registri della Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di _____, con il numero identificativo _____;
- ☐ di essere iscritto all'Albo delle cooperative sociali di _____, con il numero identificativo _____;
- ☐ di essere un'associazione di categoria denominata..... costituita in data.....

Con sede in

- ☐ di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- ☐ di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;
- ☐ di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dal GAL Valli del Golfo Scarl per assolvere agli scopi istituzionali ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali, come indicato nell'Avviso Pubblico;
- ☐ di utilizzare per la presente procedura, esclusivamente il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (pec) gal@pec.galvallidelgolfo.com;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico, in particolare agli artt. 3 e 5;

MANIFESTA L'INTERESSE

all'Istituzione di "Punti di facilitazione digitale" nelle seguenti sedi, che ATTESTA essere in possesso e piena disponibilità dello scrivente Ente ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000; pertanto DICHIARA di mettere a disposizione i locali come di seguito descritti ai fini dell'attuazione della Misura 1.7.2 "Rete di servizi di facilitazione digitale" del PNRR:

N.B. Secondo quanto previsto dal Piano Operativo regionale, approvato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 588 del 16 dicembre 2022, ciascun punto di facilitazione dovrà essere dotato di almeno due postazioni (anche mobili) e dovrà disporre di una connessione Internet con velocità conforme agli standard tecnologici correnti (minima 30 Mbps)

(Ripetere il seguente paragrafo per ogni sede messa a disposizione)

SEDE N° _____

ubicata nel Comune di _____ **in via** _____ **n.** _____

presso _____

per la quale si rendono disponibili i locali distinti in catasto Fabbricati al foglio n. ____ particella ____ e dotati:

- > di n. 1 postazione allestita con _____ (specificare computer notebook oppure PC fisso) dotato di _____ (specificare microfono, stampante, scanner, videocamera, ecc.);
- > di n. 1 postazione allestita con _____ (specificare computer notebook oppure PC fisso) dotato di _____ (specificare microfono, stampante, scanner, videocamera, ecc.);
- > se sono messe a disposizione più di due postazioni, darne indicazione come sopra;
- > di connessione Internet con velocità _____ (minima obbligatoria 30 Mbps);

GAL Valli del Golfo SCARL
C.F. e P.IVA: 01654200888 - R.E.A.: RG - 136447

Sede legale: Via Bixio, 34 - Municipio - Vittoria (RG) - **Sede operativa:** Via del Mille, 131 - Vittoria (RG)
Telefono: 0932 514463 - **Ricevimento al pubblico:** Lunedì e Giovedì ore 9.00 - 12.30
e-mail: info@galvallidelgolfo.com - **pec:** gal@pec.galvallidelgolfo.com - **web:** www.galvallidelgolfo.com



si allega alla presente:

- Per i soggetti privati, Visura camerale/iscrizione albo/accreditamento/altro;
- Planimetrie e identificazioni catastali della struttura messa a disposizione;
- Copia del documento di identità in corso di validità del Rappresentante Legale;

Con la presentazione della manifestazione d'interesse il sottoscritto **SI IMPEGNA** a concorrere agli obiettivi e target assegnati dalla Regione Siciliana al GAL VALLI DEL GOLFO nell'ambito della misura 1.7.2 del PNRR "Rete di servizi di facilitazione digitale", nonché a garantire la realizzazione operativa dell'intervento.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, acconsente affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Luogo e data _____

Il presente atto è sottoscritto con firma ai sensi del d. lgs. n. 82 del 7 marzo 2005 e ss. mm. e ii.

Il Legale Rappresentante
