



COMUNE DI CALITRI  
Provincia di Avellino



COMUNE DI AQUILONIA  
Provincia di Avellino



COMUNE DI BISACCIA  
Provincia di Avellino



COMUNE DI CAIRANO  
Provincia di Avellino



COMUNE DI CONZA DELLA CAMP.  
Provincia di Avellino



COMUNE DI SANT'ANGELO DEI LOMBARDI  
Provincia di Avellino

**INTERVENTO CO-FINANZIATO DAL POC CAMPANIA 2014-2020. RIGENERAZIONE URBANA, POLITICHE PER IL TURISMO E LA CULTURA. PROGRAMMA UNITARIO DI PERCORSI TURISTICI DI TIPO CULTURALE, NATURALISTICO ED ENOGASTRONOMICO DI PORTATA NAZIONALE ED INTERNAZIONALE**

*MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per la partecipazione Progetto “Le Radici delle Nuvole” Bando POC CAMPANIA 2014-2020, linea strategica rigenerazione urbana, politiche per il turismo, e cultura. Programma unitario di percorsi turistici di tipo culturale, naturalistico, ed enogastronomico di portata nazionale ed internazionale – periodo di svolgimento Ottobre 2021 – Settembre 2022. Aggregazione Comuni di Calitri (capo-fila) e Aquilonia, Bisaccia, Cairano, Conza della Campania, Sant’Angelo dei Lombardi.*

**MODULO DI PARTECIPAZIONE**

*Manifestazione di interesse (domanda in carta libera)*

**Al Sindaco  
del Comune di Calitri (capofila)**

Il Sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

con riferimento all'Avviso Pubblico di cui all'oggetto, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 45, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. che il/la \_\_\_\_\_ è un'associazione, una compagnia teatrale o una persona fisica (cancellare le parti che non interessano)

2. di svolgere la seguente attività<sup>1</sup>:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3. di manifestare il proprio interesse a partecipare alla Selezione di Partner per la realizzazione del Progetto FESTIVAL “LE RADICI DELLE NUVOLE”

4. di elencare di seguito le esperienze maturate nel territorio oggetto dell'intervento progettuale da attuare:

---

---

---

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> *Illustrare in questa sezione anche i requisiti professionali e tecnici posseduti atti a valutare l'idoneità al partenariato richiesto.*

- 
- 
- 
5. di essere consapevole che il presente avviso pubblico ha come finalità l'individuazione di operatori fra cui selezionare i partner del Progetto in oggetto;
  6. di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data\_\_\_\_\_

Timbro e firma legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
(La firma può essere digitale o autografa. **In caso di firma autografa allegare copia documento di identità in corso di validità, pena l'esclusione dalla valutazione** ).

N.B. IL FORMAT, DEBITAMENTE COMPILATO, DEVE ESSERE INVIATO **entro e non oltre 15/04/2022 alle ore 12:00**. Allegare al format i seguenti documenti:

- **Documento di identità del responsabile legale**
- **CV Artistico dell'ente o della persona fisica**