



**ALLEGATO 1  
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**per l'inserimento nella lista di soggetti "qualificati" finalizzata alla costituzione di un  
partenariato di soggetti qualificati finalizzato allo sviluppo di un progetto per la valorizzazione  
integrata dell'Oasi di Persano (SA) e delle sue risorse naturali, storico-culturali e paesaggistiche.**

Il/la sottoscritto/a .....

Rappresentante Legale della .....

CHIEDE

l'inserimento nella lista di soggetti "qualificati" finalizzata allo sviluppo di un progetto per la  
valorizzazione integrata dell'Oasi di Persano.

**1. DATI ANAGRAFICI:**

DENOMINAZIONE SOGGETTO CANDIDATO:	
FORMA GIURIDICA:	
PARTITA IVA:	
TIPOLOGIA ATTIVITA':	
CAPITALE SOCIALE (€):	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
EVENTUALI SEDE OPERATIVE:	
RECAPITI TELEFONICI:	
E-MAIL:	
INDIRIZZO INTERNET:	
REFERENTE : Cognome:	Nome:
TIPOLOGIA DI PARTECIPAZIONE: [ ] SOGGETTO RESPONSABILE ; [ ] SOGGETTO PARTNER	

**2. DESCRIVERE CAMPO DI AZIONE DELLA REALTA' E LE RISORSE UMANE A DISPOSIZIONE:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**3. PREGRESSA ESPERIENZA DOCUMENTATA, ESPRESSA IN ANNI, NEL SETTORE D'INTERVENTO**

(allegare cv del soggetto candidato):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**4. RELAZIONI CON IL TERRITORIO** (presentare i soggetti del territorio con il quale si è soliti collaborare e altre reti territoriali raggiungibili):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**5. PREGRESSA ESPERIENZA NEL CAMPO DELLA RENDICONTAZIONE AMMINISTRATIVA DI PROGETTI** (riportare elenco dei progetti finanziati rendicontati):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**6. TIPOLOGIA E DESCRIZIONE DEL CONTRIBUTO CHE SI VORREBBE APPORTARE ALL'IDEA PROGETTUALE** (rispondere al questionario di seguito e sintetizzare il tipo di attività proposta nel box di descrizione, max 10 righe):





**7. ALTRE NOTIZIE ED INFORMAZIONI UTILI** (come ad esempio specificare ulteriori possibili partner da coinvolgere nelle attività progettuali):

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

**Il/la sottoscritto/a** ..... **nato/a a** .....**prov** ..... **il**  
..... **e residente in** .....**n**..... **prov** .....,

DICHIARA

- a) che quanto indicato nel presente modulo corrisponde a verità;
- b) che il soggetto candidato è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione controllata o straordinaria, liquidazione coatta amministrativa o volontaria.

Prima del conferimento dei propri dati personali, si prega di prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Codice della Privacy (D.lgs. 196/2003) e Regolamento Europeo della Privacy (GDPR 2016/679) (All.2).

Luogo e data

Firma