



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

PLUS
 AMBITO DI ORISTANO

ALLAI - BARIATOLI SAN PIETRO - BALLAUDI -
CAMPAS - MILIS - NARBOLIA - NURACHI -
OLLASTRA - ORISTANO - PALMAR AMBROSIO
RIOLA SARDU - SARMUNGHEO - SAN VERO MI
SANTA GIUSTA - SIAMAGGIORE - SIAMANNA
SAPICCHIA - SMAILAS - SOLARUSSA - TRAMAS
VILLANOVIA TRUSCHIESI - VILLALBIANA -
ZEDDIAS - ZERFALLI

ATS SARDEGNA - ASSL ORISTANO -



Allegati:

1. Copia documento di identità del soggetto dichiarante.
2. Copia del Codice Fiscale e/o Partita IVA del/i proponente/i, in forma singola o di raggruppamento temporaneo.
3. Copia eventuale procura legale.
4. Copia dell'Atto costitutivo e/o dello Statuto.
5. Copia curriculum in formato europeo delle figure professionali che l'ente partecipante intende impiegare, redatti dagli interessati in forma di autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 47 DPR 445/2000 con allegato copia del documento di identità.
6. Accordi di partenariato con specifica indicazione delle azioni e delle tempistiche.
7. Per i servizi già conclusi, certificazioni di Enti Committenti attestanti la corretta esecuzione di servizi svolti.