

Avviso pubblico per la presentazione di Manifestazioni d'interesse da parte di fornitori privati e soggetti del Terzo Settore accreditati, disponibili alla promozione ed attivazione di servizi di socializzazione in favore di persone con disabilità.

Il sottoscritto _____
in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
di (indicare la ragione sociale del soggetto rappresentato)

_____,
Codice fiscale _____ p. i.v.a. _____
con sede in _____

_____ quale domicilio eletto per la procedura in oggetto

RICHIEDE

- l'inserimento del soggetto rappresentato, nell'elenco pubblico di cui all'Avviso approvato con Determinazione Dirigenziale n. _____

- che tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura siano effettuate ad ogni effetto di legge: al seguente indirizzo di posta elettronica o posta elettronica certificata (PEC):
_____;

A tal fine, presenta in allegato alla presente, come propria proposta progettuale, un elenco anche esemplificativo di servizi/attività che potrebbero interessare al fruitore dei contributi economici.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste all'articolo 76 dello stesso DPR in caso di dichiarazione mendace:

- che la forma giuridica del soggetto rappresentato è la seguente (*Specificare. Ad esempio: associazione di volontariato, associazione di promozione sociale, cooperativa sociale di tipo ...*)

- che il soggetto rappresentato è iscritto al seguente Registro/Albo previsto dalla normativa di riferimento (*laddove previsto per la specifica tipologia di soggetto*), senza che siano in atto procedure di revoca (*specificare l'eventuale Registro, laddove previsto per la specifica tipologia di soggetto*)

Registro/Albo _____ - sezione _____, di cui alla Legge _____ - iscrizione con numero/atto _____ del _____;

- per i soli soggetti del Terzo Settore, in merito all'accREDITAMENTO (*contrassegnare una delle seguenti alternative*):

che il soggetto rappresentato è accreditato ai sensi della L.R. n. 82/2009 e s.m.i per la categoria “Altri servizi alla persona”, con dichiarazione sul possesso dei requisiti presentata al Comune di _____;

che il soggetto rappresentato si impegna a rilasciare, prima della stipula della convenzione, le dichiarazioni ai fini dell’accreditamento ai sensi della L.R. n. 82/2009 e s.m.i, per la categoria “Altri servizi alla persona”;

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e che la sottoscrizione del presente modulo costituisce anche autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 33/2013, che reca disposizioni in materia di riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, nonché ai sensi e per gli effetti della L. 190/2012, che reca disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione.

Luogo e data

Firma

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata, di documento di identità del dichiarante in corso di validità

