

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER
LA GESTIONE DI UNO SPORTELLO SOCIALE PRESSO LA SEDE COMUNALE

MODELLO 1
RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE
REDATTA IN CARTA SEMPLICE AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000

AVVERTENZE:

È facoltà degli interessati utilizzare il presente modello debitamente compilato in ogni sua parte o predisporre, per eventuali carenze di spazio o altre esigenze, uno proprio contenete comunque tutte le informazioni e dichiarazioni richieste.

AI COMUNE DI ROSIGNANO MARITTIMO
Via dei Lavoratori, 21
57016 Rosignano Marittimo (LI)

OGGETTO:
**AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER LA
GESTIONE DI UNO SPORTELLO SOCIALE PRESSO LA SEDE COMUNALE**

INFORMAZIONI GENERALI

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ (____) il _____
Residente in _____ via/piazza _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____ PEC _____
C.F. _____

Barrare la casella che interessa

- ◇ in proprio
- ◇ in qualità di legale rappresentante
- ◇ procuratore (indicare estremi procura) _____
- ◇ altro (specificare) _____

dell'Associazione _____
C.F. _____ P.IVA _____
con sede legale in _____ via _____
n. _____ C.A.P. _____
Tel. _____ fax _____ E – mail _____
PEC _____

BREVE PRESENTAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE/COOPERATIVA.

Il/la sottoscritto/a, con riferimento alle attività di cui in oggetto

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso in oggetto, di accettarlo in ogni sua singola parte;
 - il proprio interesse a partecipare al citato avviso che sarà aggiudicato al miglior offerente e in relazione al progetto che sarà successivamente allegato con l'offerta;
 - che l'Associazione/Cooperativa non si trova in una delle situazioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.
-

➤ di aver gestito per almeno due anni negli ultimi cinque anni, servizi professionali, utilizzando almeno un operatore con il ruolo di Assistente Sociale, iscritto all'Albo Professionale;

➤ ai fini di eventuali comunicazioni in merito alla procedura in oggetto autorizza Codesta Amministrazione ad utilizzare i seguenti recapiti:

- ◇ Fax _____
- ◇ E-mail _____
- ◇ PEC _____
- ◇ Posta ordinaria _____

▶ di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all'art. 10 dell'avviso pubblico

ALLEGA

i seguenti documenti:

1. copia documento identità in corso di validità di tutti i sottoscrittori della presente;
2. statuto dell'Associazione
2. altro (specificare): _____

data

Nome e Cognome (in stampatello)

FIRMA

**Non autenticare la firma ma
allegare copia del documento
di identità in corso di validità**
