

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**

