

(Intestazione soggetto proponente)

Spett.le
COMUNE DI VELLETRI
Piazza C.O. Augusto, 1
VELLETRI

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: AVVISO PUBBLICO DI CONSULTAZIONI PRELIMINARI DI MERCATO PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI PERIODO 2024/2025/2026

Dati relativi al soggetto proponente

.....sottoscritt.....residente
in..... Via/Piazza.....
..... in qualità di legale rappresentante
dell'Associazione.....
con sede legale in.....
(PR)..... Via/Piazza.....
n°..... email.....
..... tel..... mobile.....
.....
CF/PI.....
.....

CHIEDE

Di partecipare all'Avviso Pubblico per la procedura in oggetto.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- 1) copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- 2) autocertificazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sottoscritta dal legale rappresentante, la quale dovrà obbligatoriamente contenere i seguenti dati:
 - data e numero di iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;
 - assicurazione per la responsabilità civile dell'Associazione e dei suoi volontari;
 - Dichiarazione attestante l'esperienza pregressa di almeno dieci anni in ambito di servizi socio-sanitari

.....sottoscritt....., consapevole delle responsabilità previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci alla Pubblica Amministrazione, dichiara ai sensi degli artt. 19, 46, 47 del D.P.R. n. 445/2000, che quanto sopra indicato corrisponde al vero.

Ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016, in relazione al trattamento dei dati personali, si informano gli interessati che i dati personali forniti dagli Enti candidati saranno raccolti presso l'Amministrazione comunale e saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla Legge e dai Regolamenti in materia. La partecipazione alla presente procedura, mediante invio della domanda, comporta il consenso dell'Ente partecipante al trattamento dei dati personali. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione.

Data _____

Il Dichiarante/Legale Rappresentante

(Timbro e firma)