

Allegato 1: Modulo per la manifestazione di interesse

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ATTIVITA' MOTORIA ANZIANI

Al Comune di Castelfranco di Sotto

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 455/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/corso \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

legale rappresentante dell'Associazione/Società/Cooperativa \_\_\_\_\_

natura giuridica \_\_\_\_\_

oggetto dell'attività \_\_\_\_\_

estremi dell'iscrizione a registri e albi previsti dalla normativa vigente \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ in via/corso \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in possesso  non in possesso della firma digitale;

sistema di posta elettronica certificata:

indirizzo \_\_\_\_\_

in relazione all'Avviso Pubblico del Comune di Castelfranco di Sotto relativo alla manifestazione di interesse finalizzata all'affidamento diretto del servizio di Attività Motoria Anziani, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/10/2000;

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti generali, nonché di quelli cui al punto 4 del presente avviso, e dei requisiti di idoneità tecnica, professionale ed economico-finanziaria necessari per l'espletamento del servizio oggetto di affidamento;
- di accettare le condizioni previste della presente manifestazione di interesse;
- di non trovarsi in alcuna delle circostanze previste dall'art. 80 D.Lgs. 50/2016 e/o in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalle gare e/o l'incapacità a contrarre con la pubblica Amministrazione;
- l'inesistenza delle cause ostative di cui alla Legge n. 575/65 e successive modificazioni (normativa antimafia);
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (L. 68/99);
- di aver svolto per conto di Pubbliche Amministrazioni ai sensi dell'art. 83 comma 1 lettera c) del D.lgs. n.50/2016 negli ultimi tre esercizi le seguenti attività:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## MANIFESTA

Il proprio interesse all'affidamento del servizio di Attività Motoria Anziani del Comune di Castelfranco di Sotto e quindi alla partecipazione alla successiva procedura di selezione, ai fini dell'affidamento diretto del servizio.

Allega alla presente:

- **copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante - soggetto firmatario, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00;**

, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto è consapevole che il Comune di Castelfranco di Sotto è titolare del trattamento dei dati personali e che:

- il trattamento dei dati è finalizzato unicamente al procedimento di cui trattasi;
- il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con procedure anche informatiche, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti e nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità;
- il conferimento dei dati è necessario per la manifestazione di interesse pertanto la mancata sottoscrizione comporta l'impossibilità di esaminare la manifestazione stessa;
- i dati forniti possono essere trattati dal responsabile e dagli Incaricati;
- i dati stessi saranno pubblicati sul sito internet del Comune di Castelfranco di Sotto [D.Lgs. n. 267/2000];
- gli interessati potranno avvalersi dei diritti di cui all'art. 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento;

luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_