

"AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI ALLA CONSULTA COMUNALE DEL VOLONTARIATO CON I QUALI COPROGETTARE E GESTIRE INTERVENTI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE NELL'AMBITO DEL PROGETTO SUNEM".

CUP: G51H25000200004 – CIG B9322E4539

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

(Barrare le caselle che interessano)

1) Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*)

nato/a a (.....) il

C.F. residente a

Indirizzo n. C.a.p.

in qualità di Legale rappresentante di

.....
(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo n. ComuneC.a.p.

C.F. P. I.V.A.

Telefono/cellulare:.....

Pec

E-mail

Fax

di eleggere il seguente domicilio (*se diverso da quello sopra indicato*)

Indirizzo n. ComuneC.a.p.

2) Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*)

nato/a a (.....) il

C.F. residente a

Indirizzo n. C.a.p.

in qualità di Legale rappresentante di

.....

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo n. ComuneC.a.p.
C.F. P. I.V.A.
Telefono/cellulare:.....
Pec
E-mail
Fax

di eleggere il seguente domicilio (se diverso da quello sopra indicato)

Indirizzo n. ComuneC.a.p.

3) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a a (.....) il

C.F. residente a

Indirizzo n. C.a.p.

in qualità di Legale rappresentante di

.....
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo n. ComuneC.a.p.
C.F. P. I.V.A.
Telefono/cellulare:.....
Pec
E-mail
Fax

di eleggere il seguente domicilio (se diverso da quello sopra indicato)

Indirizzo n. ComuneC.a.p.

4) Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

nato/a a (.....) il

C.F. residente a

Indirizzo n. C.a.p.

in qualità di Legale rappresentante di

.....
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo n. ComuneC.a.p.

C.F. P. I.V.A.

Telefono/cellulare:.....

Pec

E-mail

Fax

di eleggere il seguente domicilio (*se diverso da quello sopra indicato*)

Indirizzo n. ComuneC.a.p.

CHIEDE

di partecipare all'Avviso in oggetto per l'individuazione dei soggetti con cui dare avvio in forma sperimentale a progetti di co-programmazione e co-progettazione di interventi finalizzati all'inclusione di persone senza dimora nel pieno rispetto delle configurazioni progettuali delineate a livello nazionale, anche nell'ambito del PNRR come definiti nell'avviso stesso e, a tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1) di partecipare alla procedura in oggetto come:

- ☐ Concorrente singolo.
- ☐ Raggruppamento temporaneo tra soggetti
 - ☐ costituito
 - ☐ costituendo

formato dai seguenti soggetti:

Mandataria

.....

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

Mandanti:

➔
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

- ☐ Consorzio ordinario
 - ☐ costituito
 - ☐ costituendo

formato dai seguenti soggetti:

Consorziata capofila

-
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

Altre consorziate

➔
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

(Nel caso di raggruppamenti temporanei e di consorzio ordinario non ancora costituiti)

di impegnarsi, in caso di selezione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari ai sensi degli articoli 65 e 68 del D. Lgs. n. 36/2023, e pertanto a costituirsi in raggruppamento nella forma della scrittura privata autenticata, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ed a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria/consorziate principale che stipulerà la convenzione in nome e per conto delle mandanti/altre consorziate.

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data

- | | |
|----|---------------------------------|
| 1) | Firma del Legale Rappresentante |
| 2) | Firma del Legale Rappresentante |
| 3) | Firma del Legale Rappresentante |
| 4) | Firma del Legale Rappresentante |
| 5) | Firma del Legale Rappresentante |

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Il Comune di Santa Margherita Ligure, in qualità di titolare, tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione al procedimento avviato con la procedura in oggetto.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Santa Margherita Ligure e degli altri Enti pubblici coinvolti o interessati al procedimento o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati personali.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, 11 - 00187 Roma; email: garante@gpdp.it; PEC: protocollo@pec.gpdp.it) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).