



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Comune di Città di Castello
Capofila Zona Sociale 1



ALL.A)

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE (EX ART 55, CO. 3 DEL DLGS 117/17) PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI NELLA ZONA SOCIALE N. 1 FINANZIATI DALL'UNIONE EUROPEA - NEXT GENERATION EU, DI CUI ALL' AVVISO PUBBLICO 1/2022 NELL'AMBITO DEL PNRR, MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE" - COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA' E TERZO SETTORE" - SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITA' E MARGINALITA' SOCIALE"- INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA' - CUP: G64H22000380006 - CIG: ZB039C3C27

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. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale di

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____,
Telefono/Cellulare _____
PEC _____
E-mail _____
FAX _____

domicilio *(se diverso da quello indicato)*

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____

2) Il/la sottoscritto/a ((nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (______), il _____,
C.F. _____ residente a _____
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale di

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____, C.a.p. _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____,

Telefono/Cellulare _____

PEC _____

E-mail _____

FAX _____

domicilio *(se diverso da quello indicato)*

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____, C.a.p. _____

3) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,

nato/a a _____ (______), il _____,

C.F. _____ residente a _____

Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale di

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____, C.a.p. _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____,

Telefono/Cellulare _____

PEC _____

E-mail _____

FAX _____

domicilio *(se diverso da quello indicato)*

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____, C.a.p. _____

4) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,

nato/a a _____ (______), il _____,

C.F. _____ residente a _____

Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale di

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____,
Telefono/Cellulare _____
PEC _____
E-mail _____
FAX _____

domicilio (*se diverso da quello indicato*)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____

- 5) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (______), il _____,
C.F. _____ residente a _____
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale di

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____,
Telefono/Cellulare _____
PEC _____
E-mail _____
FAX _____

domicilio (*se diverso da quello indicato*)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____

- 6) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (______), il _____,
C.F. _____ residente a _____
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale di

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____,
Telefono/Cellulare _____
PEC _____
E-mail _____

FAX _____

domicilio (*se diverso da quello indicato*)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____, C.a.p. _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico in oggetto CUP: G64H22000380006

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle 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

• 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. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

Mandanti

➤ _____
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

➤ _____
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

➤ _____
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

➤ _____
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo sede legale _____
P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

➤ _____
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)
Indirizzo sede legale _____
P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

Consorzio ordinario

- Costituito
- Costituendo

formato dai seguenti soggetti:

Consorziata capofila

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

Altre consorziate

➤ _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

➤ _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

➤ _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

Consorzio stabile

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

(Nel caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, consorzio stabile)

Che il Consorzio intende eseguire in proprio il servizio e non per conto dei consorziati

OPPURE

Che le imprese consorziate esecutrici per i quali il Consorzio concorre sono le seguenti:

- _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

- _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

- _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, 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 dell'art. 48 del D.Lgs. n. 50/2016, 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/consorzata principale che stipulerà la convenzione in nome e per conto delle mandanti/altre consorziate.

- Di aver perso 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

6) _____
Firma del legale rappresentante

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

Il Comune di Città di Castello in qualità di Titolare (con sede legale in Piazza V. Gabriotti, 1 - 06012 Città di Castello (PG), PEC: comune.cittadicastello@postacert.umbria.it - Tel. +39 075 85291 Codice Fiscale e P.IVA 00372420547 – Sito Internet: <https://comune.cittadicastello.pg.it>), 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 l' Avviso 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 Città di Castello 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 inviando una richiesta alla PEC al Comune di Città di Castello comune.cittadicastello@postacert.umbria.it. Nell'oggetto l'interessato dovrà specificare il diritto che si intende esercitare, per quale finalità sa o si suppone che i suoi dati siano stati raccolti dal Comune di Città di Castello e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella pec intestata all'interessato, un proprio documento di identità.

Il Responsabile del trattamento dei dati per la presente procedura è il Dirigente del Settore Istruzione, Politiche Sociali, Sport, Cultura e Musica del Comune di Città di Castello, Dott.ssa Giuliana Zerbato

Il Responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Florindi Emanuele - Euristica s.r.l. - Email: dpo@comune.cittadicastello.pg.it .

Maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali sono reperibili alla seguente pagina del sito istituzionale del Comune di Città di Castello: http://www.comune.cittadicastello.pg.it/pagina605_privacy.html .

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali raggiungibile sul sito www.garanteprivacy.it, 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).