

AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TELESOCORSO RIVOLTO AI CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI QUARRATA PER IL PERIODO 01/01/2019 – 31/12/2022. CIG: Z02264152C

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ (_____) in
Via/Piazza _____ n.c. _____
nella mia qualità di _____

(eventualmente) giusta procura generale/speciale/ n. _____ in data _____
del Notaio _____ di _____

autorizzato/a a rappresentare legalmente la società _____

codice fiscale _____ partita Iva _____
con sede legale in _____ via/piazza _____
fax _____ tel. _____ e-mail _____
PEC _____

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni cui posso essere sottoposto qualora ricorrano le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000:

1) di possedere i requisiti generali richiesti dall’art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

2) di essere (*barrare la casella che ricorre*):

organizzazione di volontariato

oppure

associazione di promozione sociale di cui all’art. 17 D.Lgs. 117/2017

oppure

altra associazione non lucrativa _____

3) di essere iscritto/a

nel Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato con atto / documento n. _____ in data _____ (*iscrizione da almeno 3 mesi*);

oppure

nel Pubblico Registro delle associazioni del comune di Quarrata con atto / documento n. _____ in data _____ (*iscrizione da almeno 6 mesi*).

Inoltre **AUTORIZZO** il Comune di Quarrata al trattamento e alla conservazione dei dati nei propri archivi con le finalità indicate negli atti di gara e nel capitolato speciale d’appalto ed in conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs. n. 196/2003).

_____ li _____

IN FEDE
