



Allegato A

Modello di dichiarazione sostitutiva
(da rendere firmata dal legale rappresentante del Soggetto concorrente)

OGGETTO: ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE DI INTERVENTI INNOVATIVI E SPERIMENTALI RIVOLTI A BAMBINI E RAGAZZI DELLA CITTA' DI MANTOVA PER LE ESTATI 2019 E 2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA AL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITA' MORALE.

Redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ via/piazza _____

legale rappresentante del/della

_____ con sede in _____ via/piazza _____

con codice fiscale _____ e partita IVA _____

telefono n. _____ fax n. _____

email _____ PEC _____

CHIEDE

Di partecipare **all'istruttoria pubblica finalizzata all'individuazione di soggetti del terzo settore disponibili alla co-progettazione di interventi innovativi e sperimentali rivolti a bambini e ragazzi della città di Mantova per le estati 2019 e 2020.**

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, saranno applicate nei suoi confronti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. citato:

a) che trattasi di organismo iscritto nei registri della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, di _____

oppure

che trattasi di organismo non tenuto all'obbligo di iscrizione in C.C.I.A.A per i seguenti motivi:

_____ di cui, in ogni caso, **si allega copia di Atto costitutivo e di Statuto.**

SETTORE SERVIZI EDUCATIVI E PUBBLICA ISTRUZIONE

Via Conciliazione 128 - 46100 Mantova - Tel. (+39) 0376 376866

Fax (+39) 0376 2738038

pubblicaistruzione@comune.mantova.gov.it

www.comune.mantova.gov.it



Il Comune di Mantova è Registrato EMAS e certificato ISO 9001:2015 e ISO 14001:2015



b) di essere iscritto nel seguente Albo regionale:

tenuto dalla Regione _____

e che gli estremi dell'iscrizione sono i seguenti: _____

c) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016;

d) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (legge 12/3/99 n. 68)

oppure

di non essere soggetta a tali obblighi, in quanto: _____

e) di aver preso conoscenza e di accettare integralmente, senza riserve, tutte le condizioni contenute nell'Avviso di indizione dell'istruttoria pubblica;

f) di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 81/2008 in materia di tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;

g) Dichiaro inoltre i seguenti riferimenti dell'Agenzia delle Entrate competente in ordine alle posizioni fiscali del Soggetto:

Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

Data

N. B. 1) Compilare a macchina oppure in stampatello con caratteri leggibili;

2) **Allegare la fotocopia di un documento d'identità del dichiarante.**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, i dati forniti dai soggetti concorrenti, obbligatori per le finalità connesse all'istruttoria, saranno trattati dall'Amministrazione aggiudicatrice conformemente alle disposizioni della legge di cui sopra e saranno comunicati a terzi solo per motivi inerenti la stipula e la gestione della convenzione. Le imprese concorrenti e gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs.196/2003.