

All. 1 – Domanda di partecipazione – Avviso per accordi di partenariato per programmi e progetti di Servizio Civile Universale 2027

AL Comune di Tremestieri Etneo
comune.tremestierietneo@legalmail.it

Il/la sottoscritto/a _____, nato a

il _____ a _____ (prov. _____),

C.F. _____,

in qualità di legale rappresentante di:

P.IVA. _____ con sede legale in _____

CHIEDE

che l'Ente rappresentato dal sottoscritto/ sia ammesso a partecipare, in qualità di ente partner, alla manifestazione di interesse finalizzata all'attuazione dei Programmi e Progetti di Servizio Civile Universale 2027 del Comune di Tremestieri Etneo, **a titolo gratuito**, come previsto dall'Avviso pubblicato sul sito del Comune di Tremestieri Etneo;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

che

C.F. _____,

ha sede legale in Via/Piazza _____ n. _____,

Cap _____, Città _____, (prov. _____), telefono: _____,

e-mail: _____, PEC: _____;

e che il sottoscritto

- non ha subito provvedimenti interdittivi o di esclusione dalla contrattazione pubblica negli ultimi cinque anni ai sensi degli artt. 94 -95 -96 del D. lgs. 36/2023;

- non ha riportato condanne penali, anche non definitive, per reati gravi in danno dello Stato o connessi all'attività dell'ente;
- non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o altra procedura concorsuale o equivalenti secondo la legislazione vigente;
- di impegnarsi, in caso di selezione, a rispettare pienamente le disposizioni normative e regolamentari che disciplinano il Servizio Civile Universale;

AUTORIZZA

al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e al D.lgs. 196/2003 s.m.i. al fine di provvedere agli adempimenti di legge esclusivamente nell'ambito per le finalità previste nella procedura di che trattasi.

Il/la Dichiarante (firma per esteso)

Si allega:

1. Copia di un documento di identità del/della Dichiarante.

Data _____

Il/la Dichiarante (firma per esteso)
