

ALLEGATO A)

Spett.le
Comune di Trani
Area I – Area Affari Generali Servizi alle Persone
All'attenzione del Dirigente Dott. Alessandro Nicola Attolico

Pec: protocollo@cert.comune.trani.bt.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO “UN NATALE UNICO”.

Il sottoscritto, nella qualità di legale rappresentante *p.t.* di, in relazione all'Avviso in oggetto, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

dati identificativi del/della....., da me rappresentata/o:

a) denominazione..... ;

b) natura giuridica:

Associazione

APS

ODV

Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali

impresa sociale

Altro (specificare);

c) sede legale e riferimenti: Via/Piazza, n., CAP Città

d) indirizzo PEC

e) data di costituzione:

f) P. IVA, C.F. ;

g) altri legali rappresentanti *p.t.*

h) attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto):

i) n. iscrizione al RUNTS.....;

j) recapiti telefonici: tel:

Con la presente,

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare all'AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATO ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "UN NATALE UNICO".

A tal fine, il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, ai sensi del DPR n. 445/2000,

- di aver preso visione del testo integrale del citato Avviso e di accettare senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nello stesso;
- di aver letto l'informativa allegata all'Avviso e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della partecipazione al presente Avviso di manifestazione di interesse;
- di acconsentire che ogni comunicazione relativa alla procedura gli/le venga fatta al seguente indirizzo all'indirizzo di posta elettronica PEC/email, impegnandosi a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni e riconoscendo che il Comune di Trani sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità;

di voler effettuare la seguente iniziativa:

che si svilupperà nel Comune di Trani nei seguenti luoghi:

nei seguenti giorni _____

e orari _____

DICHIARA

- che al progetto parteciperanno al massimo n. _____ persone;
- che nello svolgimento delle attività saranno previste diffusioni musicali e intrattenimenti musicali assoggettabili alle norme SIAE;
- non ci saranno diffusioni musicali e intrattenimenti musicali assoggettabili alle norme SIAE;
- che, in occasione del progetto in oggetto, sarà necessario l'utilizzo dei seguenti materiali/luoghi di proprietà comunale:

1. _____

2. _____

CHIEDE

CONTRIBUZIONE ECONOMICA (a fronte di rendicontazione comprovata da documentazione fiscale) di € _____ comprensiva del costo di eventuali servizi richiesti.

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- di essere in possesso di requisiti morali previsti dalla normativa vigente;
- che non sussistono a suo carico cause di divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione di cui *agli artt. 94-98 del D.Lgs. 36/2023 (Codice Appalti e Contratti)*, per quanto compatibile;
- che non sono in corso controversie di natura legale o giudiziaria con l'Amministrazione Comunale;
- di non esercitare attività in conflitto di interesse con attività pubbliche o non compatibili con i principi e il decoro dell'Amministrazione Comunale;
- di non presentare situazioni di morosità, di qualunque natura, nei confronti del Comune di Trani;
- di essere in regola con gli eventuali adempimenti contributivi, assicurativi, previdenziali e fiscali (DURC) in caso di possesso di posizione INPS da parte dell'organismo rappresentato (barrare se pertinente);
in alternativa:
- è esente DURC (barrare se pertinente);
- *assume ogni responsabilità relativamente alla mancata applicazione di tutto quanto previsto dalla normativa vigente, alla data di realizzazione dell'evento, relativamente alle misure igienico-sanitarie.*

DICHIARA INFINE

- di possedere i requisiti soggettivi fissati dal T.U.L.P.S.;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce tacita autorizzazione allo svolgimento della manifestazione da parte delle autorità competenti;
- di essere a conoscenza che, una volta ottenuto l'assenso da parte dell'Amministrazione Comunale allo svolgimento del progetto, sarà indispensabile adempiere alle singole disposizioni di legge vigenti in materia e alle disposizioni fissate nell'atto autorizzativo;
- di aver preso visione ed essere informato su eventuali costi di utilizzo degli spazi;

- di essere a conoscenza che per lo svolgimento dell'iniziativa dovrà essere prodotta apposita Polizza Assicurativa a copertura della stessa (ove richiesta);
- di essere a conoscenza degli adempimenti di carattere tributario ai quali sono soggetti l'evento o la manifestazione;
- di essere stato informato, ai sensi del regolamento UE GDPR 2016/679 , del D.lgs. 101 /2018 e del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali forniti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità in oggetto

Trani, li _____

Firma

Allega alla presente:

- Relazione illustrativa dell'evento
- Modello Piano Finanziario
- Copia Statuto e Atto Costitutivo
- Modello Tracciabilità dei flussi finanziari
- Informativa per il trattamento dei dati personali
- Copia del documento d'identità

Consenso ai sensi del GDPR 2016/679 e del Decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 e successive integrazioni e modificazioni.

Il sottoscritto, letta l'informativa per il trattamento dati personali, autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano nell'ambito della presente istanza.

Trani, li _____

(firma digitale/autografa del legale rappresentante)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, acconsente affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti degli obblighi di legge.

Trani, li _____

(firma digitale/autografa del legale rappresentante)
