

AL COMUNE DI ROCCA DI PAPA
V.LE ENRICO FERRI, 65
00040 ROCCA DI PAPA - ROMA

OGGETTO : MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL CENTRO SOCIALE ANZIANI DI ROCCA DI PAPA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Consapevole delle sanzioni penali nonché della conseguente decadenza dal beneficio nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, presa visione dell'avviso pubblico, consapevole che la manifestazione di interesse non è vincolate né per il sottoscritto né per il Comune di Rocca di Papa,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A partecipare al seguente avviso pubblico "Avviso di manifestazione di interesse per l'individuazione di un'Associazione di promozione sociale (APS) al quale affidare direttamente la gestione del Centro Sociale Anziani del Comune di Rocca di Papa".

A tal fine DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

- di essere nato a _____ il _____ di essere residente in _____ via/corso/piazza _____ codice fiscale _____ tel. _____
- di essere Legale Rappresentante dell'APS _____ con sede legale in via/corso/piazza _____ tel. _____ n. cellulare _____ e-mail _____ Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
- di indicare il seguente recapito presso il quale ricevere eventuali comunicazioni (da compilare solo se diverso dalla sede legale)
indirizzo _____
tel. _____ e-mail _____
Pec _____
- che il Soggetto richiedente si è costituito in data _____ con _____ ;

- è iscritto nell' registro regionale Registro Regionale del Terzo Settore dal
-

DICHIARA INOLTRE CHE

- ✓ L'associazione non è emanazione di partiti politici e/o di organizzazioni sindacali;
- ✓ l'associazione è in regola con tutti gli adempimenti contributivi e fiscali cui è obbligata/o per legge;
- ✓ possiede i requisiti di moralità professionale di cui all'art. 56, comma 3, del Codice del Terzo Settore ;
- ✓ oltre il 70% dei soci della APS sono residenti nel territorio del Comune di Rocca di Papa;

Di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità della selezione ed eventualmente della convenzione.

Allega alla presente domanda:

1. *Statuto dell'Associazione;*
2. *Documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante*
3. *Proposta progettuale gestione Centro Anziani*

Data _____

Il Legale Rappresentante/Presidente
