Spett.le Comune di Sanluri

Area Sociale

Via Carlo Felice, 201

09025 - Sanluri

**OGGETTO: Avviso pubblico finalizzato alla costituzione di un elenco di istituti o associazioni interessate a collaborare col servizio sociale nell’ambito di progetti di prevenzione studio e assistenza sociale rivolto a minori e popolazione adulta”**

Il/la sottoscritto/a ……...……………………………………………… nato/a il ……/……/………… a …………..………………… residente nel Comune di ………………………… (….) Stato ……….......…………….. Via/Piazza ………….......................................................…… n. ……. in qualità di …………………………………....………………………….. della Associazione \istituto …....................................……………………..………. avente sede legale in ……………………… nel Comune di ………………….....…...........……. (…..) Via/Piazza …………………………………..........……… n......... e-mail ........................................................... - PEC: ………………………………………………………. telefono n. ……………………..................……… Codice Fiscale ………………..................……………………… Partita IVA n. …………………………….....…………….

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste dal vigente ordinamento per le procedure in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture

**PRESO ATTO**

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nel avviso di costituzione dell’elenco pubblicato in data **02/07/2025** sul sito internet del Comune di **Sanluri**

**MANIFESTA**

l'interesse del soggetto suindicato ad essere iscritto all’elenco

**DICHIARA**

* che il soggetto proponente suindicato è in possesso:
* dei requisiti di ordine generale previsti dagli artt. 94 e ss. del D.lgs. n. 36/2023;
* di comprovata esperienza in progetti di prevenzione e di studio nell’ambito dell’assistenza sociale i analoghi resi per altre pubbliche amministrazioni nel triennio 2022/2024: (specificare tipologia servizio ed ente) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti nel presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dal procedimento in oggetto e saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante all’interessato.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_