

AL COMUNE DI MONTALTO DI CASTRO

P.zza G. Matteotti, 11

Montalto di Castro 01014 (VT)

Pec: [comune.montaltodicastro.vt@legalmail.it](mailto:comune.montaltodicastro.vt@legalmail.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEI CENTRI ANZIANI DI MONTALTO CAPOLUOGO E DI PESCIA ROMANA**

### 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,

### 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/Coordinatore/ Presidente dell'istituita/istituenda 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 \_\_\_\_\_
- 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;
- ✓ 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;
- ✓ ha uno statuto che declina le proprie attività in forma esclusiva o prevalente nella gestione del centro anziani;
- ✓ **oltre il 70%** dei soci della APS sono residenti nel territorio del Comune di Montalto di Castro;
- ✓ Di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità della selezione ed eventualmente della convenzione.

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico indicato in oggetto, per la gestione del:

- Centro Anziani comunale di Montalto di Castro sito in via Tirrenia, n. 1;
- Centro Anziani comunale di Pescia Romana sito in viale dei Pini, n.16;

Allega copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_

***Il Legale Rappresentante/Presidente***

---