

ALLEGATO A

Spett.le COMUNE DI QUARRATA

Via Vittorio Veneto, 2

51039 Quarrata (PT)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI/ASSOCIAZIONI INTERESSATI ALLA CO-PROGETTAZIONE DI INTERVENTI PER LA SOCIALIZZAZIONE E LA PROMOZIONE DEL BENESSERE DELLA POPOLAZIONE ANZIANA.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella mia qualità di \_\_\_\_\_

(eventualmente) giusta procura generale/speciale/ n. \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ del Notaio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Autorizzato/a rappresentare legalmente l'associazione/ente

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita Iva \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

MANIFESTA INTERESSE

alla co-progettazione ed a collaborare alla realizzazione di interventi per la socializzazione e la promozione del benessere della popolazione anziana.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni cui può essere sottoposto, qualora ricorrano le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate all'art. 76 del D.P.R. n.445/2000.

DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N.445/2000:

a) di possedere i requisiti generali richiesti dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

b) aver già svolto interventi ed attività per il benessere e la socializzazione della popolazione anziana ed in particolare:

Descrizione attività svolte	Durata

c) di voler realizzare, per il periodo ottobre 2017-settembre 2018, le seguenti attività (**descrivere le attività in maniera sintetica, indicando: tipologia di attività, luogo di svolgimento, n. partecipanti ammessi, figure professionali/volontari impiegati per lo svolgimento delle attività, eventuale quota di compartecipazione richiesta ai partecipanti, ecc.):**

Descrizione attività da realizzare

d) di voler mettere a disposizione del progetto le seguenti risorse economiche e/o e non monetarie (immobili, beni strumentali, risorse umane, etc.): (*obbligatorio*)

--

e) che la persona incaricata di partecipare ai lavori del gruppo di co-progettazione è:

\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

f) di aver preso visione delle date degli incontri di co-progettazione secondo quanto stabilito all'art. 6 dell'avviso pubblico.

Inoltre AUTORIZZA il Comune di Quarrata al trattamento e alla conservazione dei dati nei propri archivi relativamente alla presente procedura in conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs.n.196/2003).

Luogo li IN FEDE

\_\_\_\_\_

N.B. Allegare copia del documento di identità del sottoscrittore , in corso di validità