

Allegato A

Al Comune di Barcellona Pozzo di Gotto
Capofila del Distretto Socio-sanitario 28
Via San Giovanni Bosco n. 1
98051 BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)

Oggetto: Manifestazione di interesse per la per la realizzazione del laboratorio _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente in _____

Via _____ CF _____ tel. _____

_____ e-mail _____ in _____

qualità di _____

oppure rappresentante legale della _____

con sede in _____ Via _____

_____ Partita IVA _____

Tel. _____ e-mail _____

Manifesta il proprio interesse per la realizzazione del laboratorio di:

☐ Laboratorio di musicoterapia

☐ Laboratorio di teatroterapia

☐ Laboratorio di ortoterapia

a tal fine, ai sensi degli articoli 38, 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 stessa norma, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di possedere una adeguata esperienza nella realizzazione di iniziative analoghe a quelle per le quali concorre;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- di avere capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. che i dati personali forniti saranno acquisiti dalla S.A. e trattati anche con l'ausilio di mezzi informatici, esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di che trattasi, ovvero per dare esecuzione ad obblighi previsti per legge.

Alla presente allega: copia del documento di identità in corso di validità;
Curriculum dal quale si evince l'esperienza maturata in analoghe iniziative.

FIRMA

Luogo e data _____
