

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN OPERATORE ECONOMICO A CUI AFFIDARE LA REALIZZAZIONE
DEL PROGETTO "SHARE YOUR TIME" PROPOSTO DALL'ASSESSORATO ALLE POLITICHE
GIOVANILI DEL COMUNE DI ALBANO LAZIALE**

(art. 36 comma 2, lett. a, del D.Lgs. 50/2016)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____
 PROV ____ IL ____ / ____ / ____ CODICE FISCALE _____
 RESIDENTE IN _____ VIA _____
 N. _____ CELL _____ FAX _____
 E-MAIL _____ PEC _____
 IN QUALITA' DI _____ DELL'ASSOCIAZIONE/PRO LOCO ecc.
 _____ CODICE FISCALE/P.IVA _____

con la presente **CHIEDE** di essere invitato alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio in oggetto.

A tal fine dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R, in caso di dichiarazione mendaci, assumendosi la piena responsabilità,

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso di manifestazione d'interesse relativo al servizio in oggetto;
2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo Regolamento UE 2016/679, direttamente applicato in tutti i Paesi dell'Unione Europea, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente:

Copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

FIRMA _____