

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)

AL COMUNE DI VIGNOLA
VIA G. B. BELLUCCI, 1
41058 VIGNOLA (MO)
SERVIZIO DEMOCRAZIA E PARTECIPAZIONE
Pec: comune.vignola@cert.unione.terredicastelli.mo.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO AI SENSI DELL'ART. 55 DEL DECRETO LEGISLATIVO 3 LUGLIO 2017, N 117 PER LA COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ENTI DEL TERZO SETTORE CON CUI AVVIARE LA SECONDA FASE DEL PERCORSO DI CO-PROGETTAZIONE FINALIZZATO ALLA DEFINIZIONE DI UN PROGETTO DI GESTIONE CONDIVISA DEGLI SPAZI DELL'EX-MACELLO ED AREE LIMITROFE, NELL'AMBITO DEL PROGETTO "IL CORTILE SUL FIUME: LA RIGENERAZIONE DELL'EX-MACELLO DI VIGNOLA COME GIARDINO DI COMUNITA' E SPAZIO PER LA SOSTENIBILITA' E L'INCLUSIONE SOCIALE".

La sottoscritta /Il sottoscritto:

(cognome) _____ (nome) _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____

email _____

in qualità di Legale Rappresentante della:

Organizzazione _____

con sede legale in _____ Via _____ Cap _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ PEC _____

avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e non essere soggetto a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- che tutti i componenti dell'organizzazione da me rappresentata che ricoprono cariche associative, poteri di firma e di rappresentanza e/o ruoli di direzione non hanno riportato condanne penali e non sono soggetti a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- che l'Organizzazione opera con adeguata struttura organizzativa in ambiti attinenti e compatibili alle attività previste nell'avviso pubblico con l'ambito/i di intervento individuato/i nell'allegato A) Domanda di partecipazione;
- di rispettare gli obblighi di legge in materia di lavoro, previdenza e assistenza;
- di rispettare gli obblighi igienico-sanitari, assicurativi, di sicurezza previsti dalla normativa vigente;

Autorizza al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

ALLEGA:

- fotocopia/e di un documento di identità valido del/i sottoscrittore/i [NB: non dovuta ove la dichiarazione sia sottoscritta digitalmente];
- altro (specificare) _____

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante
(sottoscrizione in originale)