

ALLEGATO 1

AL COMUNE DI CAMPI BISENZIO
Settore 2 - Servizi alla Persona
U.O. 2.1 Servizi educativi,
scolastici, culturali e sportivi

Oggetto: Progetto denominato "Campi si muove" per l'anno scolastico 2024/2025
Manifestazione di interesse alla partecipazione

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

in qualità di _____

del DENOMINAZIONE ENTE/ASSOCIAZIONE/ALTRO _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____

telefono _____ pec _____

e-mail¹ _____

DISCIPLINA SPORTIVA OGGETTO DELL'ATTIVITÀ SOCIALE: _____

ai fini dell'ammissione alla partecipazione al progetto denominato "Campi si muove"
per l'anno scolastico 2024/2025

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000²)

1 di aver preso visione del contenuto dell'Avviso pubblico e di accettarne tutte le condizioni e prescrizioni in esso contenute, senza riserva alcuna;

2 di essere in possesso di tutti i requisiti di legge per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione;

3 di essere in regola con la legislazione inerente la regolarità assicurativa e contributiva, il collocamento obbligatorio, la sicurezza sul lavoro, l'antimafia;

¹ obbligatoria

² consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo d.p.r. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

4 [] di rispettare il Decreto Legislativo n. 117 del 3 luglio 2017 (Codice del terzo Settore) qualora intenda avvalersi per l'espletamento del servizio di volontari;

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(timbro e firma)

Allegati obbligatori:

- copia del documento di identità del sottoscrittore;
- Statuto e/o l'Atto Costitutivo dell'Ente, se non già in possesso dell'Ente;

Avvertenze

La presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio, compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purché integralmente riportante tutte le voci del modello proposto, deve essere:

- ✓ completamente compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno sulle caselle di interesse.
- ✓ presentata unitamente a fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

Informativa sul trattamento dei dati personali forniti (ai sensi dell'art. 12 e seguenti del Regolamento UE 2016/679)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati, sia in formato cartaceo che elettronico, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Titolare del trattamento è il Comune di Campi Bisenzio, contattabile all'indirizzo email privacy@comune.campibisenzio.fi.it.

Il Responsabile della Protezione Dati personali (RPD) dell'Ente, nominato secondo la vigente normativa in materia, può essere contattato all'indirizzo email rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it.

Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente, alla pagina <http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it/privacy>