



CITTÀ DI GRUMO NEVANO

Città Metropolitana di Napoli

1° Settore Affari Generali

Servizio Politiche Sociali

2/C ■ DATI ULTERIORI DI CONTATTO –

Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla pratica

NOME COGNOME _____

Telefono _____ Cellulare _____

Ai sensi degli articoli 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.

DICHIARA

REQUISITI : Spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione

Se Cooperativa, di essere iscritta/o nel Registri/Albo

come da atto di _____ n° _____ del _____

Che il soggetto o Società rappresentata risulta iscritta al Registro delle Imprese o all'albo delle imprese artigiane presso la Camera del Commercio, Industria Artigianato, Agricoltura (C.C.I.A.A.) come da atto di _____
n° _____ del _____

di essere nelle condizioni di _____
_____ e pertanto non essere iscritto a nessun registro, albo od elenco di cui sopra.

che il soggetto proponente possiede un'esperienza almeno di n.2 anni nel settore di attività oggetto del presente avviso pubblico che sinteticamente di seguito descrive:



CITTÀ DI GRUMO NEVANO

Città Metropolitana di Napoli
1° Settore Affari Generali
Servizio Politiche Sociali

DICHIARA ALTRESI' CHE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA'

PERSONALE COINVOLTO

verrà utilizzato personale con qualifica professionale e in numero adeguato, secondo le disposizioni di legge vigenti e comunque che i requisiti minimi relativi al personale impiegato sono: la maggiore età ed assenza autocertificata di carichi penali o di procedimenti penali pendenti, con particolare riferimento all'art. 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D. Lgs. n. 39 del 4 marzo 2014.

Assicura inoltre

- la presenza di un **Coordinatore Responsabile**

Cognome _____ Nome _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante iscritto all'elenco decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;



CITTÀ DI GRUMO NEVANO

Città Metropolitana di Napoli
1° Settore Affari Generali
Servizio Politiche Sociali

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI -

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. Lgs. N.196/2003 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

Il Comune di Grumo Nevano dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà 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. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Grumo Nevano.

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità;
- Progetto attività di tempo libero di tipo abilitativo a persone con diagnosi spettro autistico (Allegato B);
- Nominativi del Coordinatore Responsabile ;
- Copia dell'atto Costitutivo e/o dello Statuto del soggetto richiedente ed, in caso di Impresa, del certificato della CCIAA da cui si evinca l'attività esercitata;

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)



CITTÀ DI GRUMO NEVANO

Città Metropolitana di Napoli
1° Settore Affari Generali
Servizio Politiche Sociali

MODALITA' DI PRESENTAZIONE :

La presente domanda - indirizzata al Dirigente del Servizio Politiche Sociali – Comune di Grumo Nevano, corredata da tutti i documenti richiesti, dovrà essere redatta secondo il Modello predisposto e recapitate esclusivamente con la seguente modalità:

- a) invio alla casella di P.E.C. pecpolitiche.sociali@comune.grumo-nevano.na.it
- b) consegna a mano – Ufficio Protocollo Comune di Grumo Nevano;

Nell'oggetto dovrà essere obbligatoriamente riportato, a pena di esclusione, la seguente dicitura:
“DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO per affidamento progetto attività di tempo libero di tipo abilitativo a persone con diagnosi spettro autistico.