

da compilare su carta intestata

Al Comune di Scandicci
Settore 1 - "Servizi alla Persona"
Piazza Matteotti, 31
50018 Scandicci

DICHIARAZIONE PER UTILIZZO AULE FORMATIVE
C/O LA FABBRICA DEI SAPERI

Il sottoscritto _____,

nato a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante/titolare di/procuratore/delegato della/del
società/impresa/ente/istituzione (nome/ragione sociale):

Forma giuridica _____

Codice fiscale _____

Partita i.v.a. _____

Codice destinatario (per fattura elettronica) _____

Categoria commerciale _____

Iscrizione al registro delle imprese n. _____

CCIAA di _____

Con sede/residenza in _____

a valere anche quale domicilio eletto per la presente procedura;

telefono: _____; cell. _____

e-mail: _____ PEC _____

Canale di trasmissione prescelto per fatturazione elettronica:

Codice Destinatario PEC

Indirizzo/codice per invio

(i dati comunicati possono essere anche quelli di un intermediario)

(in caso di esenzione dagli obblighi in materia di fatturazione elettronica, indicare gli estremi):

in conformità alle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000, incluso l'art. 47 comma 2 per quanto dichiarato riguardo alle altre persone diverse da se stesso e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e, altresì, consapevole della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

COMUNICA

che la società/l'impresa/ente/istituzione esercita la seguente attività (descrizione dell'attività):

DICHIARA

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione per poter contrarre con la pubblica Amministrazione. (eventuali annotazioni: _____);
2. che non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all'articolo 1 del Disciplinare d'utilizzo aule.
3. di non essere debitore nei confronti del Comune di Scandicci senza alcuna eccezione;
4. di indicare quale Responsabile per la sicurezza per la durata della concessione in uso dell'immobile il Sig. _____
5. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni, nessuna esclusa, contenute nella documentazione per l'utilizzo delle aule messo a disposizione dall'ufficio competente;
6. di assumere, in caso di accettazione della richiesta, tutte le responsabilità e gli adempimenti previsti dalla normativa vigente e dal Disciplinare di utilizzo attualmente in vigore;

RICHIEDE

Al Comune di Scandicci l'utilizzo delle aule formative così come da richiesta inviata il

* * *

Luogo e data

Firma

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti tenuti alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione privacy. Il titolare del Trattamento è il Comune di Scandicci.