

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTE DEL TERZO SETTORE
CUI AFFIDARE IL SERVIZIO DI ACQUISTO, CONFEZIONAMENTO E DISTRIBUZIONE DI GENERI ALIMENTARI
"PACCHI ALIMENTARI" (POR FSE 2014-2020)**

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, residente in _____

nella sua qualità di Legale rappresentante dell'Associazione di Volontariato/APS/Fondazione/altro
(specificare)

con sede legale in _____ indirizzo _____

numero _____ cap _____ provincia _____ codice fiscale _____

partita iva _____ PEC _____

E-MAIL _____

**DOMANDA DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ACQUISTO,
CONFEZIONAMENTO E DISTRIBUZIONE DI GENERI ALIMENTARI "PACCHI ALIMENTARI" (POR FSE 2014-
2020)**

E AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000,

**consapevole della responsabilità penale in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di
cui all'art. 76 del dpr 445/2000,**

DICHIARA

- l'attività principale e le/la attività secondaria/e dell'Ente del terzo settore da me rappresentato sono.....
.....
.....;
- l'Ente e' iscritto dal.....con il numero.....al Registro regionale degli Enti del terzo settore;
- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 6 dell'Avviso per l'ammissione alla procedura;
- di conoscere ed accettare senza riserva alcuna quanto previsto dall'Avviso relativo alla procedura;
- di accettare che tutte le comunicazioni relative alla procedura avverranno esclusivamente a mezzo pec all'indirizzo indicato nella presente domanda

DICHIARA inoltre

- di avere realizzato il servizio di acquisto, confezionamento e distribuzione di generi alimentari "pacchi alimentari" per conto di Amministrazioni e/o Enti pubblici per un numero di mesi superiore

rispetto a quello minimo (6) richiesto, come requisito di ammissione, all'articolo 8 dell'Avviso pubblico per l'individuazione di Ente del terzo settore cui affidare il servizio, come di seguito specificato:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- di avere la disponibilità di sedi presso cui effettuare la distribuzione dei pacchi alimentari, come di seguito individuate:

.....
.....
.....
.....

- essere accreditato, direttamente o tramite le Organizzazioni partner capofila, presso l'Agea nell'ambito delle azioni previste dal Programma operativo del FEAD (Fondo di aiuti europei agli indigenti): SI / NO (*barrare la casella che interessa*).

LUOGO E DATA

FIRMA

Allego:

- copia dello Statuto

- fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità (Solo nel caso in cui non si faccia uso di firma digitale)

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 connesse all'espletamento della procedura. 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.