

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Unione Tresinaro Secchia  
[unione@pec.tresinarosecchia.it](mailto:unione@pec.tresinarosecchia.it)

### AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AD ENTI DEL TERZO SETTORE PER LO SVILUPPO DI PROGETTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO PSICOLOGICO/BENESSERE PSICOFISICO DELLE PERSONE ANZIANE – AMBITO TERRITORIALE DISTRETTO DI SCANDIANO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
n \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della \_\_\_\_\_ con sede in  
Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

#### MANIFESTA

l'interesse per lo sviluppo di progetti finalizzati ad interventi ed attività per il benessere delle persone anziane.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e la produzione di atti falsi sono punite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

#### DICHIARA

- di NON essere in nessuna situazione prevista dall'art. 94 all'art. 98 del D.Lgs.

36/2023 “Motivi di esclusione”;

- di essere in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziale, assistenziale e fiscale;
- di aver preso visione e accettato integralmente, senza obiezioni o riserve, tutte le condizioni incluse nell’avviso pubblico;
- di autorizzare, ai sensi del del Regolamento (UE) 2016/679 “*Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali*”, la Stazione Appaltante al trattamento dei dati raccolti con la presente istanza e relativi allegati per le finalità inerenti la procedura in oggetto e di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati disponibile nella sezione privacy del sito web istituzionale al seguente link: <https://www.tresinarosecchia.it/privacy/>;
- di essere iscritta nel registro regionale o nei registri provinciali da almeno sei mesi per l’erogazione di prestazioni ed attività, anche con carattere promozionale, compatibili con la natura e le finalità del volontariato;
- di allegare copia del documento di identità del dichiarante in caso di firma autografa;

Luogo a data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE (timbro e firma)

\_\_\_\_\_

La firma deve essere autenticata da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.