

Allegato A

(carta Intestata dell'organismo)

AI COMUNE DI LADISPOLI
Piazza Falcone -00055 Ladispoli (Rm)

OGGETTO: per la costituzione di un Albo fornitori per l'affidamento sotto soglia ai sensi dell'art. 50, c. 1, del D.Lgs. n. 36/2023 inerenti i Servizi Sociali del Comune di Ladispoli

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il .../.../..... a provincia

Codice Fiscale residente a

in Via/Piazza n.

c.a.p. provincia Telefono Fax

..... e-mail

in qualità di legale rappresentante di:

Denominazione

.....

Natura giuridica

Codice Fiscale Partita IVA

Data di costituzione..... con sede Legale in.....

Via/Piazzan. cap

(Con sede operativa in..... Via/Piazza

n. cap comune provincia

Telefono Fax e-mail

PEC

MANIFESTA

l'interesse dell'Organismo che rappresenta all'inserimento nell'Albo di fornitori qualificati nel settore dei servizi Sociali

Il sottoscritto DICHIARA:

di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova del possesso dei requisiti l'inserimento nell'Albo;

che le attività svolte riguardano il settore (specificare la tipologia delle attività svolte dall'Organismo :

di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'Amministrazione, la quale rimarrà libera di espletare anche altre procedure e che si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per insindacabili ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Ladispoli. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. I dati sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Allega alla presente domanda copia del documento d'identità.

Data __/__/____

Firma digitale
