Da redigere in carta semplice

**“Dichiarazione di Manifestazione di Interesse Modello All. 1”**

Spett.le Comune di Opi Settore Gestione del Territorio Ufficio del Patrimonio

Via San Giovanni n. 50

67030 Opi (AQ)

**Oggetto. Avviso di manifestazione di interesse finalizzata all’utilizzo dell’Area dell’Ozzo di proprietà del Comune di Opi**

Il sottoscritto , codice fiscale

nato a il residente a

in via civico in qualità di

con sede legale in via/piazza

cap tel mail

pec Codice Fiscale

Partita IVA cell.

Nominativi, date di nascita e residenza degli eventuali soggetti muniti di poteri di rappresentanza (vicepresidente, procuratori ecc)

in relazione all’Avviso Pubblico di “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA CONCESSIONE DI AREA PUBBLICA DELL’OZZO” e consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ai sensi degli artt 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

a) di essere interessato alla concessione dell’area di proprietà comunale

Necessità e modalità di utilizzo e specifica di altre esigenze (assenza barriere architettoniche, etc.)

b) di appartenere alla seguente tipologia di soggetto richiedente *(barrare quadratino)*

□ Organizzazione di Volontariato

□ Associazione di Promozione Sociale

□ Associazione Sportiva Dilettantistica

□ Associazione culturale

□ Onlus (art. 3 L. 11.09.1991 n. 266 ed iscritte Albo Regionale)

□ Comitato di partecipazione

□ Organizzazioni Sindacali

□ Parrocchie ed organismi presenti all’interno delle stesse

□ Istituzioni scolastiche, sia pubbliche che private

□ Gruppo volontari Protezione Civile

□ Privati

□ Altro (*specificare*)

c) informazioni sul soggetto richiedente *(barrare quadratino)*:

Anzianità dell’associazione: □ 0 – 5 anni □ 5 – 10 anni □ più di 10 anni

Attività prevalente: □ sanitaria □ sociale □ culturale □ ricreativa □

altro

Numero soci in ambito comunale: □ fino a 100 □ oltre a 100

Ambito dell’attività: □ nazionale □ regionale □ provinciale □ comunale L’attività svolta è: □ riservata ai soci □ rivolta anche ai non soci Collaborazione con Servizi Comunali nell’ultimo anno: □ Si □ No

Collaborazione con altre associazioni del territorio nell’ultimo anno: □ Si □ No

Attività continuative rivolte a soggetti svantaggiati: □ Si □ No

Possesso di altre sedi nel territorio comunale: □ proprietà □ affitto □ nessuna sede

d) Scopo della richiesta (illustrare brevemente la destinazione o un progetto di utilizzo dei locali)

**DICHIARA ALTRESI’**

e) di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale per poter contrarre con la

Pubblica Amministrazione;

f) di essere consapevole che la presente dichiarazione di manifestazione di interesse non vincola in alcun modo l’Amministrazione;

g) di non avere in corso procedure di insolvenza o cessazione attività;

h) che sui dati dichiarati e contenuti nella presente domanda potranno essere effettuati, ai sensi dell’art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni;

i) che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;

l) di essere un organismo regolarmente costituito alla data di presentazione della presente istanza di partecipazione;

m) che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati nella presente domanda;

n) l’Amministrazione si riserva di effettuare controlli sia sulla documentazione presentata a corredo della domanda ai sensi del DPR 445/2000, sia nel corso dell’iniziativa.

o) che, ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 si informa che i dati forniti saranno trattati dal Comune di Opi (AQ) per finalità unicamente connesse alla presente richiesta di manifestazione di interesse. Il titolare del trattamento dei dati in questione è il Comune di Opi e il responsabile del trattamento dei dati è il Geom. Liborio De Sanctis, Dirigente del Settore Gestione del Territorio. Il Responsabile del Procedimento ai sensi della L. n. 241/1990 e s.m.i. è il Geom. Liborio De Sanctis.

Data di compilazione / /

Luogo

(Firma per esteso del sottoscrittore)

Allegati presentati:

Copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità del firmatario;