|  |
| --- |
| **MODULO B - AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI A CUI AFFIDARE LA GESTIONE IN CONCESSIONE, DEGLI IMMOBILI DI PROPRIETÀ COMUNALE, DESTINATI AD ESSERE I CENTRI SOCIO CULTURALI DEL COMUNE DI ZOLA PREDOSA, PRIVI DI RILEVANZA ECONOMICA, ATTRAVERSO PROCEDURA COMPARATIVA .**  ***“Fare centro, stare al centro”*** |

**PARTENARIATO**

Il sottoscritto ……………………………………………., nato a ………. il …………….., residente a …………, Via…………….. C.F……………………………………………….………., in qualità di:

\_ Presidente

\_ Legale rappresentante

di (denominazione soggetto) ……………………………………... con sede legale in ……………………………….,

Via ……………………………………………., CAP …………….., Codice Fiscale/P.IVA …………………………………. , tel. …….. fax …………….. e-mail ……………….., con sede operativa in…………………, Via ………………., costituita in data …………………… , n. soci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

di partecipare all’ “Avviso pubblico di procedura comparativa per l’individuazione di soggetti a cui affidare la gestione in concessione, senza scopo di lucro, degli immobili destinati a essere i centri socio culturali del Comune di Zola Predosa”, in qualità di partner del seguente soggetto capofila:

Soggetto capofila

Denominazione……………………………………………………………………. sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A TAL FINE DICHIARA**

* Di essere iscritto nel Registro :........................................................nel campo del volontariato:…………………………………………
* Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione previste dalle leggi vigenti, che precludono la facoltà di contrattare con la Pubblica Amministrazione.
* Di avere sottoscritto in qualità di partner la proposta progettuale congiuntamente all’ Ente del Terzo settore capofila.

Dichiara altresì sotto la propria responsabilità, di essere consapevole delle sanzioni penali previste per chi dichiara il falso, esibisce atti falsi o non corrispondenti a verità e che quanto dichiarato potrà essere verificato presso gli organi della P.A. competente, ai sensi del testo unico in materia di documentazione amministrativa D.P.R. 28.12.2000 n. 445,.

Si allega alla presente domanda: copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante che sottoscrive la domanda e in caso di partenariato anche dei legali rappresentanti degli altri soggetti aderenti;

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Zola Predosa, in qualità di “Titolare” del trattamento, comunica le seguenti informazioni in merito all’utilizzo dei dati personali forniti per la partecipazione alla procedura in oggetto.

Tutti i dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei dati e del D.LGS 196/2003, del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Testo Unico sulla privacy) e dei relativi obblighi di riservatezza. Tali dati potranno essere trattati per finalità strettamente connesse all’avviso e strumentali alla gestione del rapporto di collaborazione. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Zola Predosa. I soggetti interessati possono esercitare i diritti di cui all’art. 7 del Dlgs 196/2003. Si informa inoltre che il Responsabile del trattamento dei dati raccolti ai fini delle presente procedura è il Responsabile dell’Area Servizi alla Persona e Attività produttive del Comune di Zola Predosa.

Zola Predosa, lì ………………….

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_