

Luogo, .././20..

Spettabile
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma

c.a.
Dott.ssa Michela Boschi
(RUP)

Inviata a mezzo PEC al seguente indirizzo:
satl@cert.ao.pr.it

Oggetto: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO COMPARATIVA, IN URGENZA, RIVOLTA ALLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) O DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) DEL TERRITORIO AL FINE DI ATTIVARE RAPPORTI DI COLLABORAZIONE PREVISTI DAL "CODICE DEL TERZO SETTORE" PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI INTERESSE GENERALE, A CARATTERE ANCHE OCCASIONALE
Domanda di partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica.

Il sottoscritto, nella qualità di legale rappresentante *p.t.* di, in relazione all'Avviso pubblicato da in data .././20.., con la presente intende partecipare alla procedura ad evidenza pubblica in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall'aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) i **dati identificativi** del/della, da me rappresentata/o:

a) denominazione:

b) natura giuridica:

☐ APS

☐ ODV;

c) sede legale e riferimenti: Via/Piazza, n., CAP Città; indirizzo PEC@.....;

d) P. IVA, C.F.;

e) altri legali rappresentanti *p.t.*

f) attività principale (come da Statuto):

g) attività secondarie:

h) n. iscrizione nel/i Registro/i di appartenenza;

i) recapiti telefonici: tel:; fax:

2) di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico;

3) di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblicato in data 30/04/2022 ed i relativi Allegati;

4) che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm.;

5) di impegnarsi a comunicare al RUP della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;

6) di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e

di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella presente domanda;

7) di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla

partecipazione alla procedura, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;

8) di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;

9) di autorizzare, quale Responsabile della Privacy di, al trattamento dei dati relativi all'Ente dal sottoscritto rappresentato, unicamente ai fini dell'espletamento della presente procedura;

10) di poter garantire un adeguato numero di personale volontario in grado di fornire le attività eventualmente richieste con carattere di continuità, e nello specifico,

A tal fine allega:

1. documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante p.t.;

ii. [eventuale] copia dello Statuto e degli altri eventuali atti associativi rilevanti.

(nome)
