

OGGETTO: Manifestazione di interesse per organizzazione “Giornata dell’anziano 2015”

Il sottoscritto/La sottoscritta _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
in Via _____
In qualità di _____ dell’Associazione/ Cooperativa _____
con sede legale in _____ Via _____ cap _____
Tel _____ fax _____ e-mail _____
C.F. _____ Partita IVA _____

Presa visione del contenuto dell’ avviso in oggetto,

COMUNICA

il proprio interesse a collaborare con l’Amministrazione Comunale di Uta per l’ organizzazione della “Giornata dell’anziano 2015”;

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall’art. 77 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA

- di essere riconosciuta come Associazione/Cooperativa/Società, regolarmente iscritta al (specificare albo/registro) _____
al n° _____ in data _____
con le seguenti finalità statutarie

- di svolgere attività in ambito socio assistenziale/di socializzazione/di aggregazione sociale nel territorio comunale di Uta;
- di avere svolto negli ultimi 3 anni attività analoghe a quelle oggetto della presente manifestazione di interesse come di seguito specificato:

Descrizione del servizio	Destinatari del servizio	Periodo Dal Al	Ente pubblico o privato presso il quale è stato svolto il servizio

Allega copia di un documento di identità e proposta tecnica.

Luogo e data

IL DICHIARANTE

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

Luogo e data

IL DICHIARANTE
