

## SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE AI FINI DELLA INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI DEL SETTORE DEL COMMERCIO IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

n. Iscrizione REA \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Codice Ateco \_\_\_\_\_

in qualità di:

**titolare della omonima ditta individuale**

**legale rappresentante della società:**

(Da compilare solo in caso di società)

Denominazione Società \_\_\_\_\_

avente sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita/iva \_\_\_\_\_

n. Iscrizione REA \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

casella PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **manifesta il proprio interesse ai fini della individuazione di:**

- operatori nel settore del commercio del settore alimentare al fine dell'utilizzo dello spazio bar del Centro per la

Creatività Cecilia in occasione di eventi e manifestazioni promosse direttamente dall'Amministrazione Comunale;

A tal proposito, sotto la propria responsabilità, **ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, dichiara di possedere i requisiti previsti dall'Avviso e più in particolare:

**DICHIARA**

- di essere autorizzato alla somministrazione di alimenti e bevande;
- di essere consapevole che il presente Avviso non prevede alcuna procedura selettiva e che gli operatori saranno individuati, nel rispetto del possesso dei requisiti previsti e della presentazione di tutta la documentazione richiesta nell'Avviso, secondo l'ordine di arrivo delle istanze all'indirizzo Pec del Comune di Tito o a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Tito;
- di essere a conoscenza che, in base al "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, in vigore dal 25 maggio 2018", i dati personali comunicati ai fini della presente procedura saranno trattati dall'Amministrazione per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà procedere ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni il dichiarante, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, decadrà dai benefici conseguiti;

**Ai fini della validità delle dichiarazioni di responsabilità rese, il sottoscritto allega la fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

***Si allega alla presente:***

- 1. Copia del documento di identità in corso di validità.***