

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE A TITOLO ONEROVO E NON ESCLUSIVO DELL'IMMOBILE AD USO CENTRO PRELIEVI ED ALTRI SERVIZI DI NATURA SOCIO SANITARIA SITO IN INVERUNO – PRESENTAZIONE CANDIDATURA

Il sottoscritto _____ C.F. _____
residente a _____ Via _____ n. _____
tel _____ e-mail _____
titolare o legale rappresentante della società _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____
Mail/ Pec _____

consapevole delle responsabilità stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.

DICHIARA

1. di essere interessato a partecipare all'Avviso per la concessione in uso di un locale sito ad Inveruno per l'attività di Centro prelievi;
 2. di possedere i requisiti autorizzativi e di accreditamento secondo gli estremi di seguito indicati

di proporre la realizzazione delle seguenti migliorie/attività ulteriori ai sensi dell'articolo 11 dell'Avviso:

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto altresì

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
(barrare le caselle)

- di non avere posizioni debitorie nei confronti dell'Amministrazione Comunale di Inveruno oppure di aver sottoscritto un piano di rientro;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
- di aver preso visione dell'avviso e di accettarne incondizionatamente i contenuti senza riserve
- di impegnarsi al rispetto integrale delle disposizioni dell'avviso pubblico;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR).

Luogo e data: _____

Firma leggibile: _____

Allega:

- *Copia fotostatica del documento di identità*
- *Relazione di massima recante una descrizione sintetica delle modalità di utilizzo dell'immobile e di realizzazione delle attività proposte*
- *Eventuale ulteriore documentazione ritenuta utile ai fini della presente candidatura*