



AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI PROPOSTE FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 50 C. 1, LETT. B) D.LGS. 36/2023 DEL SERVIZIO DI REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI RELATIVI AI PERCORSI RIA DI INSERIMENTO LAVORATIVO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

(Barrare la caselle che interessano)

1) Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*)
nato/a a (.....) il
C.F. residente a
Indirizzo n. C.a.p.
in qualità di Legale rappresentante di

(*denominazione/ragione sociale e forma giuridica*)

Indirizzo n. Comune C.a.p.
C.F. P. I.V.A.
Telefono/cellulare:.....
Pec
E-mail
Fax
di eleggere il seguente domicilio (*se diverso da quello sopra indicato*)
Indirizzo n. Comune C.a.p.

2) Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*)
nato/a a (.....) il
C.F. residente a
Indirizzo n. C.a.p.
in qualità di Legale rappresentante di



Comune di Verona

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo n. Comune C.a.p.

C.F. P. I.V.A.

Telefono/cellulare:.....

Pec

E-mail

Fax

di eleggere il seguente domicilio (*se diverso da quello sopra indicato*)

3) Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*)

nato/a a (.....) il

C.F. residente a

Indirizzo n. C.a.p.

in qualità di Legale rappresentante di

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo n. Comune C.a.p.

C.F. P. I.V.A.

Telefono/cellulare:.....

Pec

E-mail

Fax

di eleggere il seguente domicilio (*se diverso da quello sopra indicato*)

Indirizzo n. Comune C.a.p.

4) Il/La sottoscritto/a (*nome e cognome*)

nato/a a (.....) il

C.F. residente a

Indirizzo n. C.a.p.

in qualità di Legale rappresentante di

Comune di Verona

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

Vicolo S. Domenico, 13/B - 37122 Verona

Tel. 045 8078364 – Fax 045 8009095

E-Mail servizi.sociali@comune.verona.it

Codice Fiscale e Partita IVA 00215150236

www.comune.verona.it



**Comune
di Verona**

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo n. Comune C.a.p.

C.F. P. I.V.A.

Telefono/cellulare:.....

Pec

E-mail

Fax

di eleggere il seguente domicilio (*se diverso da quello sopra indicato*)

Indirizzo n. Comune C.a.p.

CHIEDE

di partecipare all'Avviso in oggetto;

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

1) di partecipare alla procedura in oggetto come:

- Concorrente singolo.
- Raggruppamento temporaneo tra soggetti
 - costituito
 - costituendo

formato dai seguenti soggetti:

Mandataria

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Comune di Verona

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

Vicolo S. Domenico, 13/B - 37122 Verona

Tel. 045 8078364– Fax 045 8009095

E-Mail servizi.sociali@comune.verona.it

Codice Fiscale e Partita IVA 00215150236

www.comune.verona.it



Comune di Verona

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

Mandanti

➔

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

- Consorzio ordinario

- costituito
- costituendo

formato dai seguenti soggetti:

Consorziata capofila

Comune di Verona

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

Vicolo S. Domenico, 13/B - 37122 Verona

Tel. 045 8078364 – Fax 045 8009095

E-Mail servizi.sociali@comune.verona.it

Codice Fiscale e Partita IVA 00215150236

www.comune.verona.it



Comune di Verona

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

Altre consorziate

→

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

→

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

→

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro

(denominazione/ragione sociale)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

Comune di Verona

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

Vicolo S. Domenico, 13/B - 37122 Verona

Tel. 045 8078364 – Fax 045 8009095

E-Mail servizi.sociali@comune.verona.it

Codice Fiscale e Partita IVA 00215150236

www.comune.verona.it



Comune di Verona

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

- Consorzio stabile

-
(denominazione/ragione sociale)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

(Nel caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, consorzio stabile)

- Che il Consorzio intende eseguire in proprio il servizio e non per conto dei consorziati.

OPPURE

- Che le Imprese consorziate esecutrici per i quali il Consorzio concorre sono le seguenti:

-
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

-
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

-
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

(Nel caso di raggruppamenti temporanei e di consorzio ordinario non ancora costituiti)

di impegnarsi, in caso di selezione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari ai sensi dell'art. 65, del D.Lgs 36/2023, e pertanto a costituirsì in Comune di Verona

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

Vicolo S. Domenico, 13/B - 37122 Verona

Tel. 045 8078364 – Fax 045 8009095

E-Mail servizi.sociali@comune.verona.it

Codice Fiscale e Partita IVA 00215150236

www.comune.verona.it



**Comune
di Verona**

Programmazione Socio Sanitaria Territoriale

raggruppamento nella forma della scrittura privata autenticata, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ed a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria/consorziata principale che stipulerà la convenzione in nome e per conto delle mandanti/altre consorziate.

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data

1)

Firma del Legale Rappresentante

2)

Firma del Legale Rappresentante

3)

Firma del Legale Rappresentante

4)

Firma del Legale Rappresentante



Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Il Comune di Verona, in qualità di titolare (con sede in Piazza Bra, 1 – 37121 Verona; email: protocollo.informatico@comune.verona.it; PEC: protocollo.informatico@pec.comune.verona.it; centralino: +39 045/8077111), tratterà i dati personali raccolti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici, in relazione al procedimento avviato. Il conferimento dei dati nei campi contrassegnati da asterisco è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente lo svolgimento degli adempimenti procedurali. I dati saranno trattati per tutto il tempo del procedimento e, successivamente alla sua cessazione, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del Comune di Verona o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679). L'apposita istanza è presentata contattando il Responsabile della Protezione dei Dati personali, Piazza Bra, 1 - 37121 Verona, email: rpd@comune.verona.it ; PEC: rpd@pec.comune.verona.it Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (con sede in Piazza Venezia, 11 – 00187 Roma; email: garante@gpdp.it; PEC: protocollo@pec.gpdp.it) quale autorità di controllo nazionale secondo le procedure previste (art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento (UE) 2016/679).