

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI HOUSING TEMPORANEO ED ASSISTITO PER PERSONE SENZA DIMORA CON FRAGILITÀ SANITARIE E/O IN CONVALESCENZA POST-ACUZIE NELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE (ATS) VEN_20 - VERONA FINANZIATI DALL'UNIONE EUROPEA – FONDO PER LA LOTTA ALLA POVERTÀ E ALL'ESCLUSIONE SOCIALE – QUOTA POVERTÀ ESTREMA.

CUP VARIE ANNUALITÀ

ANNO 2018 - I31E18000170001

ANNO 2019 - I31H19000040001

ANNO 2020 - I31H21000090001

ANNO 2021 - I31H21000100001

ANNO 2022 - I31H22000310001

ANNO 2023 - I31H23000280001

ANNO 2024 - I31H24000260001

ANNO 2025 - I31H25000230001

CIG DELLA PRESENTE PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE: BAAD13B24F

(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
.....
(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.

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

.....
(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.

5) 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.

6) 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.

7) 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.

8) 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.

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 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**

☐ costituendo;

☐ costituito, con **l'allegata** copia conforme all'originale dell'atto notarile/scrittura privata autenticata

in data, Repertorio di Notaio in
nel quale si conferisce anche mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza, gratuito ed irrevocabile, al legale rappresentante dell'Ente qualificato mandatario/capogruppo, che stipulerà la Convenzione in nome e per conto proprio e delle mandanti;

formato dai seguenti soggetti:

Mandataria/capogruppo

.....
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

Mandanti

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➤ ☐ **Consorzio ordinario**

☐ costituendo;

☐ costituito con i seguenti **allegati** in copia conforme all'originale: a) atto notarile/scrittura privata

autenticata in data, Repertorio di Notaio in
nel quale si conferisce anche mandato collettivo speciale con rappresentanza, gratuito ed irrevocabile, al legale rappresentante della consorziata qualificata mandataria/capogruppo che stipulerà la Convenzione in nome e per conto proprio e delle altre consorziate mandanti; b) Statuto;

formato dai seguenti soggetti:

Consorziata mandataria/capogruppo

-
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

Consorziate mandanti

→
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

→
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

→
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

→
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

→
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

→
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

→
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

→
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

(Nel caso di consorzio stabile)

➤ ☐ **Consorzio stabile**

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

OPPURE

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

→
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

➔
(denominazione/ragione sociale, forma giuridica)

Indirizzo sede legale

P.IVA Codice fiscale

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

2) di impegnarsi, in caso di selezione a Ente attuatore partner, a costituirsi in raggruppamento/consorzio con atto notarile/scrittura privata autenticata, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge ed entro la conclusione del procedimento di co-progettazione ovvero entro il termine indicato nella comunicazione da parte dell'Amministrazione procedente, dal quale risulti il conferimento di mandato collettivo speciale gratuito ed irrevocabile con rappresentanza all'Ente qualificato come mandatario/capogruppo che stipulerà la Convenzione in nome e per conto delle mandanti.

3) 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

5)
Firma del Legale Rappresentante

6)
Firma del Legale Rappresentante

7)
Firma del Legale Rappresentante

8)
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 alla presente procedura avviata ed alla gestione del rapporto negoziale.

Il conferimento dei dati 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 Comune di Verona – 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).