

Al Comune di Marzabotto

Piazza XX Settembre 1

40043 Marzabotto (BO)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA GESTIONE DI UNO
SPORTELLLO PER LA TUTELA DEL CITTADINO CONSUMATORE E UTENTE**

Il/La sottoscritto/a _____ nat ____ a _____ Prov. _____
il _____ C.F. _____ residente in Comune
di _____ Prov. _____ Via _____, n _____ in qualità di
_____ dell'Associazione _____
_____ con sede nazionale sita in
_____ e sede competente per il
Comune di Marzabotto sita in _____ Prov. _____ CAP _____
Via _____, n _____ C.F. _____
PI _____ Tel _____ Fax _____
E-mail _____
PEC _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. 445/2000, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione all'avviso pubblico per la gestione di uno sportello per la tutela del cittadino consumatore ed utente da attivarsi presso il Comune di Marzabotto

DICHIARA

che l'Associazione partecipa alla presente procedura:

☐ in forma singola

☐ in forma associata con l'Associazione _____ che presenta analogo modulo;

Che l'Associazione è iscritta nell'elenco di cui all'art. 137 del D. Lgs. 206/2005;

Che l'Associazione è iscritta nel Registro Regionale

Che il legale rappresentante della sezione territoriale competente è _____ nato a _____

_____ () il _____ ; nominato il _____ fino al _____

- ☐ Che l'associazione possiede la capacità tecnica ed economico/finanziaria idonea ad assumere gli impegni derivanti dall'apertura e gestione dello sportello del consumatore per tutta la sua durata;
- ☐ Che l'associazione applica ai propri addetti i contenuti economici e normativi della contrattazione nazionale del settore e dei contratti integrativi vigenti;
- ☐ di NON aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana;
- ☐ di NON aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro e che è in regola con gli adempimenti e le norme inerenti la salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro (D.Lgs n. 81/2008);
- ☐ con riferimento alle disposizioni anticorruzione stabilite dall'art. 1, comma 46 della L. n. 190/2012, di essere in regola con le disposizioni di cui all'art. 53 comma 16 ter del D. Lgs. n. 165/2001, secondo cui "i dipendenti che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri"
- di consentire, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018, al Comune di Marzabotto il trattamento dei dati raccolti con la presente istanza e relativi allegati per le finalità inerenti la procedura di affidamento del servizio in oggetto;
- ☐ Che l'Associazione gestisce gli sportelli per la tutela del consumatore in provincia di Bologna indicati nell'elenco allegato sub 1;
- ☐ Che l'Associazione gestisce in accordo o in convenzione con Enti Locali gli sportelli per la tutela del consumatore in provincia di Bologna indicati nell'elenco allegato sub 2;
- ☐ Che si propongono i seguenti progetti migliorativi inerenti l'attività di svolgimento dello sportello del consumatore o l'attività d'informazione al cittadino consumatore/utente senza maggiori oneri per l'Ente (la descrizione di ogni progetto non potrà superare le due facciate in formato A4). (Max 2 progetti);

DICHIARO
INOLTRE

Che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento dovrà essere inviata ai seguenti recapiti:

Associazione _____

Via _____ n. _____ cap _____ città _____

E-mail _____ Fax n. _____

PEC _____ tel _____

Elenco allegati:

1. Elenco sportelli aperti e gestiti nella provincia di Bologna (allegato sub. 1);
2. Elenco sportelli aperti e gestiti nella provincia di Bologna in accordo/convenzione con Enti locali (allegato sub. 2)
3. Progetti migliorativi;
4. (altro) _____

Luogo e data

Timbro e Firma

N.B.: la dichiarazione di cui sopra dovrà essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore

Allegato sub 1

[illegible]

Allegato sub 2

Denominazione	Sede	Data di apertura	Ente locale in accordo/convenzione