

Inviata a mezzo pec all'indirizzo: asp@pec.aspbologna.it

Domanda di partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica – All. A

Spettabile
ASP Città di Bologna

c.a.
Dott.ssa Irene Bruno
RUP

Luogo,/...../2021

Oggetto: Avviso pubblico del 15/07/2021, di cui alla D.D. n. 461 del 15/07/2021, di indizione della “procedura ad evidenza pubblica di co-programmazione per interventi innovativi di sviluppo di soluzioni abitative per la vita autonoma di persone adulte con disabilità triennio 2022/2024 – avvio del procedimento di co-programmazione ai sensi dell’art. 55 d.lgs 117/2017 ss.mm.ii. e della l.241/1990 ss.mm.ii.”

Il sottoscritto, nella qualità di legale rappresentante *p.t.* di, in relazione all’Avviso pubblicato dall’ASP Città di Bologna in data 15/07/2021, con la presente domanda intende partecipare alla procedura ad evidenza pubblica in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm., consapevole delle responsabilità derivanti dall’aver reso dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1) i **dati identificativi** del/della, da me rappresentata/o:
 - a) denominazione:
 - b) natura giuridica:
 Associazione Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali
 impresa sociale Altro (specificare:);
 - c) sede legale e riferimenti: Via/Piazza, n., CAP Città; indirizzo PEC@.....;
 - d) P. IVA, C.F.;
 - e) altri legali rappresentanti *p.t.*

- f) attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto):
- g) attività secondarie:
- h) n. e data iscrizione nel/i Registro
- i) recapiti telefonici: tel:; fax:

[in caso di partecipazione in ATI da costituire, ATI costituita, reti di imprese o altra forma di partecipazione plurisoggettiva, indicare le generalità ed i dati degli altri soggetti giuridici partecipanti]

- 2) di voler partecipare alla procedura ad evidenza pubblica indicata in oggetto volta alla co-programmazione di interventi innovativi di sviluppo di soluzioni abitative per la vita autonoma di persone adulte con disabilità;
- 3) di essere in possesso – ai fini dell’eventuale partecipazione alle fasi successive della procedura ad evidenza pubblica – dei requisiti di ordine generale;
- 4) che nei confronti dell’Ente rappresentato non sussiste alcuna delle ipotesi previste dall’art. 80 del decreto legislativo n. 50/2016 e che tale dichiarazione è resa per sé e per tutti i soggetti contemplati dalla richiamata disposizione;
- 5) di non versare in alcune delle ipotesi di conflitto di interesse con l’Amministrazione comunale di Bologna e di ASP Città di Bologna, previste dall’art. 42 del D. Lgs. n. 50/2016;
- 6) di impegnarsi a comunicare ad ASP Città di Bologna qualsiasi modificazione relativa all’Ente dal sottoscritto rappresentato;
- 7) di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all’indirizzo indicato nella presente domanda;
- 8) di autorizzare la dott.ssa Irene Bruno, quale Responsabile della Privacy dell’ASP Città di Bologna, al trattamento dei dati relativi all’Ente dal sottoscritto rappresentato, unicamente ai fini dell’espletamento della presente procedura.

A tal fine allega:

- 1) documento di identità, in corso di validità, del legale rappresentante p.t., sottoscritto;
- 2) copia dello Statuto e degli altri eventuali atti societari/associativi rilevanti;
- 3) (in caso di ATI costituita) atto pubblico notarile o scrittura privata autenticata di costituzione di ATI;

DESIGNA ED ABILITA

quali referenti alle fasi di co-programmazione:

- 1) Legale rappresentante.....
- 2) Referente tecnico per la materia.....

Firma del Legale rappresentante
