

allegato B)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il ____/____/____ tel/cell _____ @mail _____
- _____ in _____ qualità
di: _____
dell'Ente _____
con _____ sede _____ legale _____ in
_____ CAP _____
via/piazza _____ n° _____
codice fiscale _____
partita I.V.A. _____
tel/cell _____ email _____

manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'individuazione del soggetto affidatario della gestione dei 247 appezzamenti ortivi ubicati a Livorno, loc. Salviano, in Via di Salviano 265 e dei 52 appezzamenti ortivi ubicati a Livorno, Via Bedarida.

Allo scopo, allega alla presente:

- 1 - Dichiarazione, resa ai sensi del DPR 445/2000, relativa all'assenza dei motivi di esclusione previsti da all'art. 80 del D.L.gs. 18 aprile 2016, n. 50;
- 2 - Dichiarazione di essere regolarmente iscritti nel Registro Unico Nazionale del Terzo settore o, nelle more della conclusione delle procedure di trasmigrazione di cui all'art. 54 del Dlgs 117/2017, di essere iscritti nei Registri attualmente previsti dalle normative di settore ex art. 101 comma 3 del sopracitato Decreto;
- 3 - Dichiarazione attestante la natura giuridica e la posizione fiscale;
- 4 - Relazione sulle attività sociali svolte dall'associazione e sulla compatibilità con le finalità statutarie;
- 5- Progetto di utilizzo con programma / calendario delle attività;
- 6 - Dichiarazione relativa ad esperienze analoghe nella gestione di orti urbani.

Le dichiarazioni di cui ai precedenti punti dovranno essere sottoscritte dal dichiarante e corredate di fotocopia del suo documento di identità in corso di validità. Le dichiarazioni ed il documento di identità, compresa la domanda di cui al presente modulo B) dovranno essere trasmesse **entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 2 febbraio 2024**, come specificato nell'avviso; la domanda e tutti gli allegati dovranno essere firmati digitalmente, pena l'esclusione.

Livorno, li _____

(Firma)