

Allegato - Domanda

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER soccorso, recupero e cura di uova, dei pulli, dei gabbiani, dei colombi e dei cuccioli di fauna selvatica nel Comune di Livorno

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ Prov. (___) il _____ e
residente a _____ in via _____
n° _____ C.F. _____ recapito tel. _____ posta
elettronica _____
in qualità di legale rappresentante dell'Associazione di volontariato
_____ con sede a _____ in
via/piazza _____ n° _____
C.F. _____
tel. _____ fax _____ posta elettronica _____ PEC
_____ sito internet _____

MANIFESTA L'INTERESSE soccorso, recupero e cura di uova, dei pulli, dei gabbiani, dei colombi e dei cuccioli di fauna selvatica nel Comune di Livorno

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss. mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n. 50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia

1. che l'Associazione _____ (di seguito solo Associazione) non ha fini di lucro ed è in possesso di tutti i requisiti previsti dalle leggi e dalle normative vigenti e di moralità professionale per contrattare con la Pubblica Amministrazione;
2. che l'Associazione è iscritta al Registro unico nazionale del Terzo settore dal _____ con il n° _____;
3. che l'Associazione è iscritta all'Elenco Regionale delle Associazioni di Volontariato (Decreto n.2127 del 20-05-2008 D.P.G.R. 7/R/2006) dal _____ con il n° _____;
4. che l'Associazione è in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e/o dei soci volontari;
5. che l'Associazione ha tra le proprie finalità statutarie l'attività di salvaguardia degli animali

- Si allega copia del documento d'identità del dichiarante.

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante