

MODELLO A

Marca da bollo

€ 16,00

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI SCUOLE DI ALTA FORMAZIONE E STUDIO, CENTRI ED ALTRI SOGGETTI ACCREDITATI (ART. 29, C. 9 E 11 DEL D. LGS. 42/2004) ALL'INSEGNAMENTO DEL RESTAURO, DA CONVENZIONARE CON IL COMUNE DI FIRENZE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ FORMATIVE DI RESTAURO DEI MANUFATTI ARTISTICI SITI NELLE AREE MONUMENTALI DEI CIMITERI COMUNALI.

Il sottoscritto _____

nat. a _____ il _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via/Piazza _____

nella sua qualità di RAPPRESENTANTE LEGALE

dell'Istituto/ Ente/Centro _____

con sede legale in _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Codice Fiscale/ Partita IVA _____

Estremi del Parere di Conformità / Accreditamento per l'insegnamento del restauro: _____

indirizzo e-mail: _____

indirizzo P.E.C.: _____

consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, tenuto conto degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e

PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso pubblicato sul sito internet istituzionale del Comune di Firenze;

MANIFESTA

l'interesse del soggetto suindicato a partecipare alla procedura in intestazione ed a questo effetto

DICHIARA

- che il soggetto proponente suindicato è in possesso dei requisiti generali e speciali di partecipazione di cui all'art 4 del suindicato Avviso;

- che l'Istituto/ Ente/ Centro è particolarmente interessato allo svolgimento dell'attività formativa nella seguente area monumentale [LA SCELTA NON E' VINCOLANTE PER L'AMMINISTRAZIONE]:

Cimitero di San Miniato al Monte (Porte Sante);

Cimitero di Trespiano;

Altri cimiteri, inclusi i minori (specificare)_____

- di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (della cui operatività il dichiarante assume ogni rischio): _____;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

Dichiarazione a firma del legale rappresentante in merito al possesso dei requisiti generali per contrattare con la Pubblica Amministrazione;

Copia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

Breve curriculum/ presentazione dell'Istituto/Ente in cui siano evidenziate eventuali esperienze di collaborazioni analoghe a quelle di interesse dell'Avviso.

Luogo e data __/__/_____

FIRMA

Allegare documento di identità in corso di validità.