



CITTA' DI MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO

Provincia di Frosinone

Piazza G.Marconi 1- c.a.p. 03025 -Cod. Fisc. 80002470609 - Part. I.V.A. 00281730606

Email: comunemsgc@virgilio.it – servizisociali.msgc@pec.ancitel.it – protocollo.msgc@pec.ancitel.it

Telef. n. 0775/289910 – -289510 -289985-84-91 Fax 0775/289726 .

UFFICIO SOCIO-ASSISTENZIALE

MODELLO A

COMUNE DI MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

P.ZZA GUGLIELMO MARCONI 1

03025 MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO

OGGETTO: PRESENTAZIONE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA GESTIONE DEL CENTRO ANZIANI DEL COMUNE DI MONTE SAN GIOVANNI CAMPANO.

Il sottoscritto _____ legale
rappresentante dell'APS _____ con
sede in _____ n. _____
tel. _____ email _____
C.F. _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per la gestione del Centro Anziani del Comune di Monte San Giovanni Campano

DICHIARA

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46/47 (ed all'art. 3) della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445 – *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76e della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.I. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità di:

- 1) Che non sussistono i motivi di esclusione definiti dall'art. 80 del Dlgs 50/2016;
- 2) Che non sussistono elementi preclusivi, secondo la vigente normativa, alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
- 3) Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 4) Di osservare tutte le disposizioni contenute nelle Linee Guida Regionali in materia di Centri anziani e nel Regolamento per l'istituzione e la gestione del Centro anziani del Comune di Monte San Giovanni Campano, approvato con deliberazione di Consiglio comunale n. 44 del 21/03/2022

Allega alla presente:

1. Copia del documento di identità in corso di validità del Legale rappresentante della APS;
2. Statuto e Atto Costitutivo.

Monte San Giovanni Campano _____

Il Legale Rappresentante