

ALLEGATO A – MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Boffalora d'Adda
Ufficio Servizi alla Persona
Via Umberto I, 30
26855 Boffalora d'Adda (LO)

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per la sponsorizzazione del servizio di trasporto sociale

Il/La sottoscritto/a:

Nome e Cognome / Ragione Sociale:

Nato/a a: **il:**

Codice Fiscale / Partita IVA:

Residente / con sede legale in:

Telefono:

Email: **PEC:**.....

In qualità di:

Legale rappresentante

Altro (specificare):

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico per la sponsorizzazione del servizio di trasporto sociale per persone anziane e disabili promosso dal Comune di Boffalora d'Adda

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

1. di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative previste dagli artt. 94-98 del D. Lgs. 36/2023
3. di offrire la seguente proposta di sponsorizzazione:
 Contributo economico pari a € _____
4. di essere consapevole che il presente avviso non costituisce proposta contrattuale né comporta obblighi per l'Amministrazione fino alla sottoscrizione dell'eventuale contratto di sponsorizzazione;
5. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Allega alla presente:

- Descrizione dettagliata della proposta di sponsorizzazione
- Copia documento d'identità del legale rappresentante

Data, _____

Firma del dichiarante
(firma leggibile e per esteso)