



COMUNE DI SARROCH

Città Metropolitana di Cagliari

+39 070 90926 200

protocollosarroch@pec.it

www.comune.sarroch.ca.it

Via Siotto, 2 - 09018 SARROCH

AREA AMMINISTRATIVA

Servizio Attività Produttive
Servizio SUAPE
Servizio Cultura
Servizio Turismo
Servizio ICT
Servizio Segreteria Generale
Servizio Personale
Servizio Anagrafe/Stato Civile

Al Responsabile del Servizio Attività produttive
Area amministrativa
Comune di Sarroch

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Manifestazione di interesse accordo di collaborazione ai sensi dell'art. 119 del d.lgs. 267/2000

Il /la sottoscritto/a _____, C.F. _____,

in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione _____,

con sede legale a _____ in via/p.zza _____

C.F./P.I. _____, Tel. _____,

mail(obbligatoria) _____ PEC _____;

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse finalizzata alla selezione di associazioni per
l'organizzazione dei mercatini estivi delle attività produttive.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle
responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Tipologia associazione:

- Associazioni generiche
- Associazioni di volontariato
- Associazioni di promozione sociale



COMUNE DI SARROCH

Città Metropolitana di Cagliari

+39 070 90926 200

protocollosarroch@pec.it

www.comune.sarroch.ca.it

Via Siotto, 2 - 09018 SARROCH

AREA AMMINISTRATIVA

Servizio Attività Produttive
Servizio SUAPE
Servizio Cultura
Servizio Turismo
Servizio ICT
Servizio Segreteria Generale
Servizio Personale
Servizio Anagrafe/Stato Civile

- Associazioni sportive dilettantistiche
- Altro _____ (specificare)

Ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze delle dichiarazioni o attestazioni mendaci il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione _____ dichiara di:

- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico e di accettarne integralmente tutte le condizioni;
- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (privacy);
- Non incorrere in alcuna delle cause ostative di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- Non far parte dell'articolazione politico-amministrativa di nessun partito, in relazione a quanto previsto dall'art. 4 della L. 18.11.81 n. 659;
- Assolvere gli obblighi di legge in materia fiscale, assistenziale e previdenziale e della legislazione che regola le iniziative da realizzare;

Che, ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 agosto 2010, n. 136, in materia di **tracciabilità dei flussi finanziari**, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: _____

Istituto di Credito: _____

Agenzia: _____

IBAN: _____

che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____

il ____/____/____ Codice Fiscale _____

residente in _____ Via _____ CAP _____



COMUNE DI **SARROCH**

Città Metropolitana di Cagliari

+39 070 90926 200

protocollosarroch@pec.it

www.comune.sarroch.ca.it

Via Siotto, 2 - 09018 SARROCH

AREA AMMINISTRATIVA

Servizio Attività Produttive
Servizio SUAPE
Servizio Cultura
Servizio Turismo
Servizio ICT
Servizio Segreteria Generale
Servizio Personale
Servizio Anagrafe/Stato Civile

Luogo _____ Data _____

Il Rappresentante Legale

(firma)

Allega:

- 1) Allegato A – Bilancio di previsione
- 2) Copia documento di identità
- 3) Copia statuto e atto costitutivo dell'Associazione