

**CONSULTAZIONE PER L’AFFIDAMENTO AI SENSI DELL’ART. 36 COMMA 2, LETTERA A)  
D. LGS. N. 50/2016 DEL SERVIZIO DISTRETTUALE DI MEDIAZIONE SOCIALE E  
CULTURALE, PREVISTO DALL’AZIONE 2 DEL PIANO D’INTERVENTO REGIONALE  
IMPACT LAZIO, PER L’AMBITO TERRITORIALE DISTRETTUALE 4.2  
CUP:.....CIG:.....**

Spett.le  
Comune di Cerveteri capofila di Distretto socio-sanitario 4.2  
Piazza Risorgimento n. 1  
CAP 00052 Cerveteri - RM  
PEC:[comunecerveteri@pec.it](mailto:comunecerveteri@pec.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ dell’impresa  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_, iscritta al Registro  
imprese di \_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_, INPS sede di \_\_\_\_\_  
matricola n. \_\_\_\_\_, INAL sede di \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_, Ufficio/sede  
dell’Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_;

a nome e per conto della ditta che rappresenta, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

a) di non incorrere in nessuna delle cause di esclusione previste e definite dall’articolo 80 del d.lgs. 50/2016 con riferimento a sé e ai soggetti di cui al comma 3 dell’art. 80 del d.lgs. n. 50/2016;

b) di essere a conoscenza che la presente richiesta, non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo il Comune di Cerveteri, capofila del Distretto socio Sanitario 4.2 che sarà libero di seguire anche altre procedure e che lo stesso Comune si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

**A TAL FINE PRENDE ATTO CHE**

• i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento di affidamento e per gli atti conseguenti;

- il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei partecipanti;
- tali dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge;
- in relazione al trattamento dei predetti dati i concorrenti possono esercitare i diritti previsti dalla legge;
- il titolare del trattamento dei dati personali è il Dirigente Dott. Antonio Lavorato
- acquisite le sopracitate informazioni, con la presentazione dell'offerta, il concorrente acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate precedentemente e che un eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità per il Comune \_\_\_ di accogliere la presente istanza provvedendo all'esclusione della stessa.

Luogo e data

Timbro e Firma

*Per la validità della manifestazione di interesse è richiesta l'allegazione di copia fotostatica non autenticata del documento di identità, in corso di validità, del soggetto dichiarante.*