Al Comune di Lizzano
Ufficio Servizi Sociali

AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI SOGGETTI INTERESSATI AD ATTUARE IL CORSO DI GINNASTICA DOLCE IN FAVORE DEGLI ANZIANI OVER 65

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE QUALE ENTE ATTUATORE

(Barrare opzione di interesse)
(per operatori economici/soggetti giuridici)

Il/La sottoscritto/a

_____

Nato/a a _____il_____ nella qualità di legale rappresentante [*n.b.: barrare l'opzione e compilare il campo*]:

- Della società sportiva o associazione sportiva dilettantistica denominata _____avente i requisiti di cui all'articolo 90, comma 17, della l. 289/2002 e successive modificazioni, regolarmente affiliata alle federazioni sportive nazionali, alle discipline sportive associate, alle associazioni benemerite e agli enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI e costituito con atto pubblico, scrittura privata autenticata o registrata;
- Dell'ente di promozione sportiva denominato _____ riconosciuto dal CONI, ovvero da federazioni sportive nazionali, discipline associate e associazioni benemerite a carattere nazionale e presenti a livello regionale;
- Dell'ente morale denominato _____che persegue, in conformità alla normativa di settore, finalità educative, ricreative e sportive senza fini di lucro, opportunamente qualificato per lo svolgimento delle attività motorie sportive in base all'esperienza tecnica acquisita e alle competenze documentate dagli operatori;

_____

con sede legale in_____via_____N._____
email_____(PEC_____)
tel_____C.F._____

dichiara di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con determinazione R.G. del Pertanto,

MANIFESTA INTERESSE

Ad attuare il suddetto corso di ginnastica dolce, inoltre dichiara di aver maturanto nel triennio precedente la seguente esperienza attinente al corso di che trattasi nella pubblica amministrazione (specificare ente e e periodo):

Nominativo istruttore :_____
Titolo di studio_____

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000,

DICHIARA

- di accettare di tutte le clausole contenute nell'Avviso pubblico di cui all'oggetto, approvato con determinazione R.G. 1485 del 12/11/2026 di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 d.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. nonché i requisiti di assenza di cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione,;
- di possedere il requisito di assenza violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse;
- di possedere il requisito di assenza di infrazioni debitamente accertate in materia di sicurezza o altri obblighi derivanti da rapporti di lavoro;

Informazioni relative al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa specifica sul trattamento dei dati personali , dichiara di essere informato che i dati personali raccolti dal Comune di Lizzano (Titolare del Trattamento, con sede in C.so Vittorio Emanuele , 54 Lizzano, 74020 , PEC **protocollo.comunelizzano.ta@pec.rupar.puglia.it** saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati). I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati.

Lizzano,_____

Firma del dichiarante

_____

ALLEGA

Copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità e copia conforme all'originale del Titolo di studio dell'istruttore