

Spett.le
Comune di Mussolente
 Area Amministrativa
 Piazza della Vittoria 2
 36065 Mussolente (VI)

Dichiarazione sostitutiva (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)
(se in forma associata costituita o costituenda deve essere compilata e sottoscritta da parte di tutti gli Enti componenti)

La/Il sottoscritta/o	(cognome e nome), nata/o a prov. il Codice fiscale
domiciliato per la carica ove appresso nella sua qualità di <i>(specificare)</i>	
	(denominazione) con sede legale in codice fiscale partita IVA e-mail PEC recapito telefonico

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di documenti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Requisiti di ordine generale <i>(selezionare il caso che ricorre)</i>	
	di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale a stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della vigente disciplina in materia di contratti pubblici
	che non sussiste, a proprio carico, alcuna condizione ostativa prevista dalla legislazione antimafia
	di essere in regola con i versamenti dei contributi e di avere aperte le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative: - INPS: sede di matricola n. - INAIL: sede di matricola n.

	- Altro: sede di matricola n.
oppure	di non avere aperta alcuna posizione contributiva ed assicurativa per i seguenti motivi: - assenza di personale dipendente - altro (<i>specificare</i>)
	che le Amministrazioni competenti per il reperimento delle informazioni dei dati richiesti sono: - Procura di - Prefettura di - Tribunale di - Agenzia delle Entrate di - Altro (<i>specificare</i>)
Requisiti costitutivi (<i>selezionare il caso che ricorre</i>)	
	di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) di cui all'art. 45 del D. Lgs. 117/2017
	(<i>per le imprese sociali</i>) di essere iscritto al Registro delle imprese
	di essere iscritto al CONI per la disciplina (<i>specificare</i>)
	di essere iscritto al Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche (RASD)
	che il proprio Atto costitutivo e/o Statuto prevede il perseguimento di finalità e/o svolgimento di attività coerenti con l'oggetto dell'avviso a cui si concorre
Requisiti tecnico-professionali (<i>selezionare il caso che ricorre</i>)	
	pregressa esperienza nell'organizzazione e realizzazione di attività sportive rivolte alla cittadinanza del Comune di Mussolente e delle frazioni
	di essere in regola con le polizze assicurative degli operatori e volontari coinvolti: infortuni e malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse nonché responsabilità civile verso terzi e verso prestatori d'opera per tutto il periodo di svolgimento delle attività oggetto dell'avviso a cui si concorre
	di rispettare la normativa in materia di protezione dei dati personali come previsto dal Regolamento U.E. n. 679/2016 ss.mm.ii (GDPR Regolamento generale sulla protezione dei dati)

DICHIARA inoltre

- di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione all'avviso, anche in relazione alla proprietà intellettuale materiale e alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- di rinunciare a ogni pretesa in relazione alla proprietà intellettuale del materiale e della documentazione prodotta per l'avviso;
- di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento di convenzione.

Luogo [REDACTED], data (gg/mm/aaaa) [REDACTED]

Nominativo/ruolo del/i firmatario/i

(firmato digitalmente ai sensi dell'art. 21 D. Lgs. 82/2005)¹

ALLEGATI

copia fotostatica del documento di identità del/i sottoscrittore/i

¹ In caso di firma autografa allegare documento di identità in corso di validità