

Spett. le Comune di Guspini  
Alla c.a. Settore socio assistenziale

**OGGETTO: individuazione di Associazioni di Volontariato disponibili a collaborare con il Servizio Sociale Professionale dell'Amministrazione Comunale nell'aiuto a persone che versano in situazione di fragilità.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
con sede legale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver preso visione di quanto indicato e prescritto nell'Avviso pubblico finalizzato alla raccolta di adesioni da parte di Associazioni di Volontariato disponibili a collaborare con il Servizio Sociale Professionale dell'Amministrazione Comunale nell'aiuto a persone che versano in situazione di fragilità;

di possedere i requisiti indicati nell'Avviso e tal proposito dichiara:

che la sede in cui potranno essere accolte le persone inviate dal Servizio Sociale Professionale Comunale è sita a Guspini in \_\_\_\_\_;

che il proprio statuto prevede all'art. \_\_\_\_\_ l'aiuto a persone che versano in situazione di fragilità e ad ogni buon conto allega copia dello statuto;

di essere iscritta al Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato e/o di promozione Sociale;

di accettare integralmente il contenuto dell'Avviso.

**CHIEDE**

per nome e per conto dell'Ente che rappresenta di poter collaborare all'iniziativa proposta dall'Amministrazione Comunale.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_ (\*)

NB: Firma del **legale rappresentante** (o di persona in possesso dei poteri di impegnare validamente il soggetto/ente del terzo settore), resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445 (Testo Unico documentazione amministrativa), accompagnata da copia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

(\*) Nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio non ancora costituiti, la domanda dovrà essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio, allegando le fotocopie dei documenti di identità in corso di validità

**IN OGNI CASO, PER LE A.T.I. O PER I CONSORZI OCCORRE INDICARE I SEGUENTI DATI DELLE SINGOLE IMPRESE CHE PARTECIPANO:**

Legale rappresentante \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, nome impresa \_\_\_\_\_, con sede legale in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_; tel. \_\_\_\_\_, P.E.C. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_; forma di partecipazione \_\_\_\_\_  
(indicare se mandante o mandataria A.T.I. o impresa consorziata).

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ relativamente  
alle attività sopra descritte che il Comune di Guspini dovrà porre in essere per  
le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento

**dichiaro**

di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679, reperibile anche sul sito del Comune di Guspini all'indirizzo <https://www.comune.guspini.su.it/www/LinkVeloci/Privacy/>;

e pertanto:

- Presto il consenso;
- Nego il consenso

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_