

/ /

Domanda n°

All. 4

All'Amministrazione locale
COMUNE DI SAN MAURO TORINESE (TO)

Oggetto: dichiarazioni di cui all'avviso pubblico del Comune di San Mauro Torinese per l'individuazione dei componenti privati dell'ATS finalizzata alla realizzazione della coprogettazione di azioni relative al Bando regionale "Intervento di sistema sul territorio regionale per la realizzazione di servizi integrati nell'area dell'assistenza familiare mediante reti territoriali". Deliberazione Giunta Comunale n. 89/2018 del Comune di San Mauro T.se.

In riferimento all'oggetto,

Il sottoscritto		
nato a	prov.	il (gg/mm/aaaa)
residente in	CAP	prov.
indirizzo:		
Codice fiscale		
In qualità di legale rappresentante di:		
Ente:		
avente sede legale in Comune	CAP	Provincia
indirizzo		
Codice fiscale	Partita iva	
Persona di riferimento per informazioni (Cognome nome – telefono - mail)		

Quale partecipante all'avviso in oggetto a tal fine:

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000,

- di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali e fiscali;
- di rispettare le disposizioni in materia di sicurezza sul lavoro di cui alla normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i., recante disposizioni sul trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza l'Amministrazione locale Comune di San Mauro Torinese al trattamento e all'elaborazione dei dati forniti per finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

/ /

Domanda n°

Si allega

- a. Fotocopia del documento di identità in corso di validità del firmatario.

....., lì/...../.....

FIRMA
del Legale rappresentante