

Città di Lonigo

Servizi Tecnici Unificati

Sede in Via Castelgiuncoli, 5 – C.A.P. 36045
Telefono 0444/720211 – Fax 0444/834887 – C.F. e P.I.V.A. 00412580243
Email: sportelloweb@comune.lonigo.vi.it - Web: www.comune.lonigo.vi.it



All. 1 = istanza

AVVISO MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

PER LA CONCESSIONE DI AREA DI PROPRIETA' COMUNALE
PER LA REALIZZAZIONE E GESTIONE DI UNA STRUTTURA
PER L'ATTIVITA' DI EDUCAZIONE CINOFILA
E LIMITROFA AREA DI SGAMBAMENTO CANI.

Spett.le
COMUNE DI LONIGO
Via Castelgiuncoli, 5
36040 – Lonigo (VI)
segreteria.comune.lonigo.vi@pecveneto.it

Il sottoscritto, _____ nato a _____
Prov. _____ il _____ e residente a _____ Prov. _____
in via _____
in qualità di :

- Soggetto Privato _____
- Ditta denominata _____
- Società denominata _____
- Associazione animalista denominata _____
- Cooperativa Sociale denominata _____
- A.S.D. _____

presa integrale visione dell'avviso pubblico di codesto Comune avente ad oggetto: "Manifestazione d'interesse per la concessione di area di proprietà comunale per la realizzazione e gestione di un'area per l'attività di educazione cinofila e limitrofa area di sgambamento cani sull'area identificata catastalmente al foglio 1 del Comune di Lonigo, mapp.li n.ri 126, 129, 455, 457, 739 (parte), 740, 741, 743, 745, 746, e 190, 744 747 quale argine, sviluppata lungo Viale della Vittoria, della superficie catastale di circa mq 11683 (da definire nel dettaglio in fase di concessione dell'area), consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla procedura per l'assegnazione in concessione d'uso di un'area comunale da adibire ad attività di educazione cinofila con limitrofa area di sgambamento cani;

A tal fine,

DICHIARA

di presentare la propria candidatura come:

- Soggetto Privato _____
- Ditta denominata _____
- Società denominata _____
- Associazione animalista denominata _____
- Cooperativa Sociale denominata _____
- A.S.D. _____

Città di Lonigo

Servizi Tecnici Unificati

Sede in Via Castelgiuncoli, 5 – C.A.P. 36045
Telefono 0444/720211 – Fax 0444/834887 – C.F. e P.I.V.A. 00412580243
Email: sportelloweb@comune.lonigo.vi.it - Web: www.comune.lonigo.vi.it



con sede legale a _____ Prov. _____ in via _____
C.F. e/o P.IVA _____ che il soggetto rappresentato:

- è iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ n. iscrizione _____
- per attività inerenti i servizi sopra indicati – ovvero è iscritto negli albi o nei registri secondo la normativa prevista per la propria natura giuridica;
- non si trova in alcuna delle condizioni ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.
- non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
- assicura la regolarità contributiva, previdenziale ed assistenziale, di cui all'art.2 del D.L.25.09.2002 n.210, convertito dalla legge 22.11.2002 n.266
- CCNL applicato _____
- Matricola INPS _____ sede competente _____
- Codice INAIL _____ sede competente _____
- è in regola con la normativa vigente in materia di prevenzione degli infortuni, sicurezza, igiene del lavoro, previdenza, malattie professionali ed ogni altra disposizioni ai fini della tutela dei lavoratori, ai sensi del D.Lgs n.81/2008 e s.m.i;
- ha maturato la seguente esperienza in ambito educazione cinofila o in progetti simili o di esperienze analoghe presso strutture pubbliche o private nell'ultimo triennio:

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste dalla manifestazione d'interessi e di essere idoneo e in possesso di tutti i requisiti richiesti per stipulare contratti con le Pubbliche Amministrazioni.

Il sottoscritto acconsente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati per le finalità inerenti la procedura di che trattasi. Indica, quale indirizzo al quale vuole essere contattato per qualsiasi comunicazione nell'ambito

della procedura, i seguenti riferimenti: indirizzo: _____

_____ Pec: _____

Allega alla presente:

- Copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.
- Eventuale documentazione relativa alla propria esperienza nel settore specifico dell'attività oggetto dell'istanza.

Addi.....

In fede

.....