COMUNE DI GERANO

CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

Piazza degli Eroi s.n.c. - cap 00025 - Tel. 0774/798002 Fax 0774/798875

Sito: www.comune.gerano.rm.it – pec:
segreteriagerano@pec.cittametropolitanaroma.it
Cod. fisc. *02850280583* – P. IVA *01125561009*

All. 1) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Gerano
Piazza degli Eroi snc
00025 Gerano (Rm)
PEC: segreteriagerano@pec.cittametropolitanaroma.it

AVVISO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "PORTICI PARLANTI"- ANNO 2025

In caso di soggetto persona giuridica (Associazione/ società):

Società e/o Associazione .....

con sede legale in via……...……..

codice fiscale ……..

legalmente rappresentato da ……...……

nato/a a ……...…… il ……..……

residente ……..

via/piazza/n..……..……

codice fiscale ……...……

In caso di soggetto individuale persona fisica:

Il sottoscritto ……,

nato a……., il ……., C.F. ……..., e residente a……., in via ……..

CHIEDE

Di partecipare all'avviso per la partecipazione alla realizzazione del progetto "PORTICI PARLANTI" – ANNO 2025 per il seguente tema (spuntare quello di interesse):

- GERANO E L'INFIORATA

COMUNE DI GERANO

CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

Piazza degli Eroi s.n.c. - cap 00025 - Tel. 0774/798002 Fax 0774/798875

Sito: www.comune.gerano.rm.it – pec:
segreteriagerano@pec.cittametropolitanaroma.it
Cod. fisc. *02850280583* – P. IVA *01125561009*

- LA STORIA DI GERANO

A tal fine il sig./ra …….
(EVENTUALMENTE: Legale rappresentante della Società e/o Associazione ……..) consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R n. 445/2000,

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione e di non essere in una delle condizioni impeditive a contrarre con la pubblica amministrazione (per tale requisito si rimanda ai commi da 1 a 6 dell'art 94 del D.Lgs n. 36/2023 Codice dei contratti pubblici- che trovano applicazione in via analogica);
- di non avere contenziosi in essere o posizioni debitorie nei confronti del Comune di Gerano;

Inoltre dichiara:

- di comunicare i nominativi del legale rappresentante, degli associati, e dei dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse:

  ……

  ……

  ……

  ……

  ……

- l'insussistenza di condanne penali, di procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al legale rappresentante e associati con poteri decisionali;
- di non essersi reso colpevole di negligenza o malafede in rapporti con il Comune di Gerano e di non essere stato inadempiente nell'esecuzione degli obblighi contrattuali in contratti con l'Amministrazione Pubblica;
- di accettare le condizioni tutte riportate nell' Avviso in oggetto, formandone parte integrante e sostanziale;

DICHIARA, inoltre

di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura al seguente indirizzo, e/o indirizzo di posta elettronica certificata, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in caso

COMUNE DI GERANO

CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

Piazza degli Eroi s.n.c. - cap 00025 - Tel. 0774/798002 Fax 0774/798875

Sito: www.comune.gerano.rm.it – pec:
segreteriagerano@pec.cittametropolitanaroma.it
Cod. fisc. *02850280583* – P. IVA *01125561009*

d'irreperibilità del destinatario e con impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli stessi recapiti:

Indirizzo……..

Numero di telefono ……

PEC……

e-mail ……..……

ALLEGA:

1. (EVENTUALE) atto costitutivo e lo statuto, il verbale del rinnovo delle cariche sociali per i consigli direttivi e il verbale di nomina del rappresentante legale.
2. fotocopia di documento di identità del legale rappresentante / sottoscrittore della domanda, in corso di validità.

Luogo e Data

Firma (per esteso e leggibile) del partecipante / legale Rappresentante