|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CITTA’ DI TRICASE**Provincia di LeccePiazza Pisanelli - 73039 Tricase**SETTORE AMBIENTE-CIMITERI**Mail:settoreambiente@comune.tricase.le.itPec: protocollo.comune.tricase@pec.rupar.puglia.it | spazio perProtocollo |

# ALLEGATO A

# AL COMUNE DI TRICASE - Settore AMBIENTE-CIMITERI

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE****OGGETTO: REALIZZAZIONE E GESTIONE DEL PROGETTO “ORTO COLLETTIVO - LAMIE DI VIA BRENTA IN DEPRESSA”** |

**Dati del richiedente (persona fisica)**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) |  |
| Luogo e data di nascita |  |  |  |  |
| Residente in |  | Prov. di  |  |
| Via/Piazza/Largo – piano |  | n.. |  |
| Codice Fiscale |  |
| Recapito telefonico |  | Mail/PEC |  |

**Dati del richiedente (persona giuridica)**

|  |  |
| --- | --- |
| La sottoscritta Società/Associaz. |  |
| qui rappresentata da (sig./sig.ra) |  |
| Codice fiscale |  |
| In qualità di |  |
| Con sede in |  |
| Via/Piazza/Largo – piano |  | n. |  |
| Codice fiscale/Partita IVA |  |
| Recapito telefonico |  | Mail/PEC |  |

Presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell’Avviso pubblico,

**MANIFESTA INTERESSE**

alla partecipazione di cui all’avviso di indagine di mercato per l’affidamento diretto ex art.50, co.1, lett. b) d.lgs. 36/2023 per la individuazione di un soggetto al quale affidare, la realizzazione e la gestione degli orti urbani collettivi.

Altresì, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/00,

**DICHIARA**

1. che quanto precedentemente indicato corrisponde a vero;
2. di possedere i requisiti di ordine generale di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023;
3. di possedere i requisiti di ordine speciale di cui all’art. 100 del D.Lgs. n. 36/2023 ed elencati nell’avviso;
4. di non trovarsi in alcuna condizione di conflitto di interessi di cui all’art. 16 del D.Lgs. n. 36/2023.

Si allegano:

1. Breve lettera di presentazione
2. documento di identità

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATIVA IN ORDINE ALLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E TUTELA DELLA RISERVATEZZA

Il Comune di Tricase, in qualità di titolare del trattamento di dati personali, informa che, nel rispetto dei principi e ai fini delle tutele previste dal D.Lgs. 196/2003 anche a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati personali saranno utilizzati per le sole finalità inerenti la gestione dei procedimenti connessi alla gestione della presente richiesta.