

Amministrazione destinataria

Comune di Bergamo

Ufficio destinatario

Servizio educazione, istruzione e progetto giovani

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico: presentazione di un'idea progettuale per attività rivolte ai giovani all'interno di una porzione dell'immobile comunale denominato "Spazio Polaresco"

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Residenza Provincia Comune Indirizzo Clvico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Clvico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA	II/La sot	toscritto/a	a									
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Poșta elettronica certificata in qualită di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA	Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Poșta elettronica certificata in qualită di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA												
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Cap Cap Cap Cap Cap Cap Cap Ca	Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Cap Cap Cap Cap Cap Cap Cap Ca												
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA	Residenza		V									
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA	Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA												
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA	Telefono cel	lulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA												
Ruolo Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Partita IVA	in qualit	à di (auesta :	sezione deve e	ssere compila	rta se il dichiarante non è ur	na persona fis	sica)					
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA	Ruolo											
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA												
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA	Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia				
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Partita IVA				7								
Codice Fiscale Partita IVA	Sede legale											
	Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Codice Fiscale Partita IVA											
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata												4
	Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
											1	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in collaborazione con le associazioni e i gruppi descritti nella proposta progettuale

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

✓	_		e i soggetti con poteri di tt. E)in aggiunta al dichiara		ı carica (ai sensi e per gli ef	lfetti della L.
		7				
	Cognor Carica	ne ricoperta	Nome	Codice Fiscale		
		7				
Requ	uisiti obbl	igatori		4		
		ottoscritto e i s nministrazione	oggetti sopra descritti sor	no in possesso dei requisiti	di ordine generale per contra	arre con la Pubblica
	✓ di a	aver preso visio	ne dell'Avviso pubblico in d	oggetto e di accettarne i cor	ntenuti e le clausole senza co	ndizioni e riserve
	✓ di a	aver eseguito il	sopralluogo, allegando l'at	testazione		
	,				idoneo per la propria attivi	
	è	subordinata all		el concessionario di ogni	zzata dall'Amministrazione e autorizzazione ed atto ab	
	✓ di d	conoscere la de	stinazione del bene, i vinco	oli, i regolamenti e la norma	tiva esistente sull'utilizzo del	lo stesso
		ssenza di sanzi bblica Amminis		cui al D. Lgs. n. 231/01 che	e, al momento, impediscano	di contrarre con la
		•		li lavoro del settore e, se e nfronti dei lavoratori dipend	esistenti, gli integrativi territ Ienti, se presenti, e dei soci	:oriali e/o aziendali,
	✓ di e	essere in regola	con le norme che disciplin	ano il diritto al lavoro dei di	sabili a norma della legge n. 6	58/1999
	✓ di r	rispettare il D. L	gs. n. 117/2017, qualora i	ntenda avvalersi di persona	le volontario	
	cor	ndanne o non h			ealizzarsi all'interno dell'imm menti o altri fatti previsti da	
			Ele	nco degli allegati		
	conia do	<i>(b</i> I documento di		ase di presentazione della pratica ed	elencati sul portale)	
	•		pilato con il supporto dell'assistenz	ra)		
✓	scheda p	orogetto I format fornito				
✓	attestaz	ione sopralluog	0			
	altri alleg	gati				
				rattamento dei dati persoi		
	dichiara		_	2016, n. 2016/679 e del Decreto Le, lativa al trattamento dei d	egislativo 30/06/2003, n. 196) Iati personali pubblicata sul	sito internet
	istituzion		istrazione destinataria, t		elle informazioni trasmesse	

