



COMUNE di NOVARA

Settore 11 - Sviluppo del patrimonio immobiliare
Via Tornielli, 5

patrimonio.immobiliare@comune.novara.it
politichevalorizzazioneespiti@cert.comune.novara.it

ALLEGATO 2

AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE QUINQUENNALE, AD ASSOCIAZIONI SENZA SCOPO DI LUCRO, DI LOCALI FACENTI PARTE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL COMUNE DI NOVARA PER SERVIZI DI CARATTERE SANITARIO AMBULATORIALE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente in _____ (____) Cap _____

Via _____ n. _____

in qualità di _____

dal _____

del (*specificare tipologia associazione*) _____

(*denominazione*) _____

Consapevole delle sanzioni penali, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art. 76 T.U. D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, quanto segue:

che l'associazione, così esattamente

denominato _____

ha forma giuridica di _____

ha sede legale a _____ (____) Cap _____

Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Partita Iva _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

PEC _____

ed è in possesso dei seguenti requisiti:

- è iscritta/o o in fase di iscrizione al RUNTS previsto dalla legge in base alla propria tipologia
- esercita un'attività riconducibile all'area _____
- ha il seguente numero di iscritti _____
- presta la propria attività in maniera continuativa dall'anno _____
- è in possesso di convenzione con ASL territoriale per il servizio ambulatoriale di prelievi ematici e attività infermieristiche **oppure** ha avviato l'iter per il convenzionamento;
- non ha debiti scaduti di natura tributaria e/o patrimoniale *nei confronti del Comune di Novara*;

OPPURE

ha perfezionato di un accordo di rateizzazione e ha mantenuto la regolarità del versamento degli importi delle singole rate, consapevole che l'eventuale dichiarazione mendace comporterà l'esclusione dalla presente selezione.

- non si trova nelle condizioni previste dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;

- è a conoscenza che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora in seguito ai controlli effettuati d'ufficio dall'Amministrazione Comunale, emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione sostitutiva, l'associazione/ente/fondazione, decadrà da ogni beneficio conseguente all'eventuale provvedimento di assegnazione;
- ha preso visione dei luoghi e di averne accertato lo stato di conservazione;
- ha preso visione dei documenti allegati all'avviso e di accettarne tutte le condizioni;
- autorizza il Comune di Novara al trattamento dei dati in base al Codice della Privacy (D. Lgs. 196/2003) e successive integrazioni e modificazioni;
- *(nel caso in cui il richiedente sia già assegnatario di spazio comunale in via esclusiva)* accetta in caso di assegnazione di nuova sede la decadenza dell'assegnazione della sede attualmente assegnata;
- allega copia dello Statuto e/o atto costitutivo.

RICHIESTE L'ASSEGNAZIONE DI

LOCALE DI INTERESSE	INDIRIZZO

DICHARA

(solo se partecipa in forma aggregata)

di partecipare alla presente procedura con _____

data _____

firma _____

*La presente dichiarazione, resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve essere presentata **a pena di esclusione** mediante sottoscrizione unita a fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.*

Si prega di compilare la presente dichiarazione in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello.