

**Spett.le COMUNE DI MARSCIANO**

Comune Capofila della  
Zona Sociale n. 4 dell'Umbria  
Area Zona Sociale n. 4  
Largo Garibaldi, 1  
06055 MARSCIANO (PG)

**AVVISO PUBBLICO RIVOLTO AI GESTORI DI ATTIVITÀ DI IPPOTERAPIA E PET  
THERAPY A FAVORE DI MINORI CON DISABILITÀ OPERANTI NELLA ZONA  
SOCIALE N. 4 DELL'UMBRIA  
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a

<b><i>Dati del Legale Rappresentante</i></b>	
Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo completo	
Telefono, mail	
E-mail certificata:	

In qualità di legale rappresentante di:

Denominazione	
Natura giuridica	
Codice fiscale	

Indirizzo	
CAP	
Città	
Prov.	
Telefono	
E-mail:	
E-mail certificata:	

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso in oggetto, teso a conferire un contributo ai gestori di attività di ippoterapia e pet therapy a favore di minori con disabilità operanti nella Zona Sociale n.4 dell'Umbria.

*A tal fine, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 445/2000, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso Decreto, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,*

### **DICHIARA**

- di autorizzare il Comune di Marsciano all'utilizzo della PEC per l'invio di ogni comunicazione, di conoscere ed accettare senza condizione o riserva alcuna tutte le norme generali e particolari che regolano l'istruttoria;
- che non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del D.Lgs. 08.06.2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs 81/2008;
- che per l'esecuzione delle attività dichiara di rispettare le condizioni contrattuali dei dipendenti, gli eventuali oneri compresi, tra cui quelli relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi;
- di aver preso visione e quindi accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso;
- di impegnarsi a mettere a disposizione il personale in possesso dei relativi requisiti in relazione ai titoli di studio e di esperienza, con specifica attestazione circa l'assenza di condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600- quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (D. Lgs. n. 30 del 2014, che attua una direttiva dell'Unione europea - n. 93 del 2011 in materia di lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile);
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. lgs 101/2018 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente Avviso.

Luogo e data \_\_\_\_\_

*IL DICHIARANTE*

\_\_\_\_\_  
*(timbro e firma)*

LA DOMANDA DEVE ESSERE CORREDATA DALLA COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, DEL/I SOTTOSCRITTORE/I.