



Nr. di iscrizione al Registro Imprese / Albo / Registro (specificare quale):

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ CCIAA di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere disponibile alla collaborazione per la gestione organizzata di spiaggia libera con codesto Comune giusta avviso del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ed alle condizioni di cui allo schema di convenzione pubblicato con lo stesso Avviso;

a tal fine e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA a pena di inammissibilità della domanda:

- di essere in possesso dei requisiti morali prescritti dalla vigente legislazione statale e regionale e che nei propri confronti non sussistono cause di decadenza o sospensione previste dall'art.80 d.lgs. 50/2016 e che non risulta imputato in alcun procedimento penale per violazione delle norme sull'uso del demanio;

- solo in caso di società: che le persone sotto elencate sono in possesso dei requisiti morali sopra indicati:

|                        |       |        |         |
|------------------------|-------|--------|---------|
| legale rappresentante: | _____ | codice | fiscale |
|                        | _____ |        |         |

|        |       |        |         |
|--------|-------|--------|---------|
| socio: | _____ | codice | fiscale |
|        | _____ |        |         |

|           |       |        |         |
|-----------|-------|--------|---------|
| preposto: | _____ | codice | fiscale |
|           | _____ |        |         |

|        |       |        |         |
|--------|-------|--------|---------|
| altro: | _____ | codice | fiscale |
|        | _____ |        |         |

- di autorizzare il consenso per il trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento della procedura di selezione (D.Lgs. 196/2003).

**AI FINI DELLE PRIORITA' DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO DICHIARA INOLTRE:**

- di svolgere l'attività commerciale / essere titolare di deposito commerciale autorizzato dal Comune di Salve in località \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- di essere iscritto a Registro delle Imprese n. \_\_\_\_\_ della CCIAA di \_\_\_\_\_ con codice ATECO \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_;

**DICHIARA INFINE**

- di avere preso visione dell'avviso pubblico e di accettarlo in ogni sua parte;

- di essere /non essere titolare di altre attività commerciali (indicare quali:.....);

- di essere consapevole, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445 2000, che nel caso in cui la domanda contenga false o mendaci dichiarazioni, fatte salve le sanzioni previste dal vigente Codice Penale, essa verrà annullata d'ufficio e in toto ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

- di allegare alla presente copia della documentazione richiesta dall'avviso.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegare documento di identità del dichiarante