

Oggetto: **Manifestazione interesse gestione attività Centri Anziani 2018/ 2019, eventualmente prorogabile all' annualità 2020.**

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità di  
..... dell'ente/associazione/associazione di volontariato denominato  
..... con sede  
in..... Via .....  
c.f/ P.Iva..... telefono .....  
email da utilizzare per le comunicazioni endoprocedimentali  
.....;

consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. n. 445/00, dichiara quanto segue :

- Di essere **iscritto da almeno due anni dalla data di adozione del presente bando nei relativi registri della Regione Liguria ed operante per il medesimo periodo, ancorchè non continuativo, nell' ultimo triennio nel settore socio –sanitario in servizi analoghi a quello oggetto del presente bando ( attività a favore della 3<sup>a</sup> età).**
- di aver operato in tali specifici settori nel territorio della Provincia di Imperia.
- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla capacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, ai sensi dell' art. 80 del decreto legislativo n.50/2016.
- di accettare senza riserve tutte le condizioni dell'avviso.
- di essere disponibile a costituire un'associazione temporanea di scopo laddove l'Amministrazione, a suo insindacabile giudizio, lo ritenga opportuno ai fini del buon espletamento dell'attività.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai fini del presente procedimento.

Luogo e data, .....

Firma.....

***NB: Allegare documento identità in corso.***