



# Città di Segrate

## ALLEGATO 1A

Spett.le  
COMUNE DI SEGRATE  
Via Primo Maggio snc  
20054 – SEGRATE

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO DEL TERZO SETTORE INTERESSATO AL CONVENZIONAMENTO PER LA GESTIONE DEL TRASPORTO E ACCOMPAGNAMENTO ANZIANI E DISABILI RESIDENTI NEL COMUNE DI SEGRATE (MARZO 2024 – FEBBRAIO 2027)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
Della associazione / impresa sociale \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_  
Telefono n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
pec: \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e per gli effetti dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

### CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

E a tal fine allega:

1. Dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante il possesso dei requisiti resa in conformità all'Allegato 1B - datata e sottoscritta;
2. Scheda organizzazione resa in conformità all'Allegato 1C - datata e sottoscritta;
3. Curriculum professionale dal quale si evinca l'esperienza professionale almeno triennale (anni periodo 2021 - 2023) maturata nelle attività oggetto della convenzione – datato e sottoscritto;
4. Statuto o atto costitutivo dal quale si evinca l'attività di interesse generale che costituisce l'oggetto sociale.

Luogo e data

..... , ...../...../.....

IL DICHIARANTE

.....

Il soggetto dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'avviso.

Luogo e data

..... , ...../...../.....

IL DICHIARANTE

.....

Palazzo Comunale  
via Primo Maggio 20054 - Segrate  
Telefono 02/26.902.1 Fax 02/21.33.751  
C.F. 83503670156 - P.I. 01703890150