

**Capacità a trattare con la Pubblica Amministrazione**  
 Programma operativo regionale “Dopo di Noi” D.G.R. 2912 del 5 agosto 2024

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale [ ]

**in qualità di Legale Rappresentante:**

- dell’Associazione familiare \_\_\_\_\_
- dell’Associazione \_\_\_\_\_
- della Cooperativa sociale \_\_\_\_\_
- dell’Ente no Profit ONLUS denominato \_\_\_\_\_
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Codice fiscale [ ]

Partita IVA [ ]

**DICHIARA**

che la società/associazione/cooperativa/Ente ha la seguente denominazione o ragione sociale

\_\_\_\_\_

è iscritta nel registro delle imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

nell’Albo / Registro \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

per le seguenti attività:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

di avere le seguenti esperienza nel campo dell’erogazione di servizi o attività a favore di persone con disabilità e delle loro famiglie (elencare i servizi e le attività prestate almeno negli ultimi 2 anni, il luogo ove sono stati erogati e l’eventuale fatturato, nonché ogni altra informazione utile a comprovare l’esperienza maturata):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

l’inesistenza di situazioni di insolvenza attestabili dalla Centrale Rischi di Banca d’Italia;



[ ] che non sussistono motivi di esclusione di cui all'art. 80 comma 1 del D. Lgs 50/2016<sup>1</sup> dei soggetti sia attuali che cessati dalla carica nell'anno antecedente l'indizione della presente procedura;

**ELENCO DEI SOGGETTI IN CARICA:**

COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCLAE	CARICA SOCIALE

**ELENCO SOGGETTI CESSATI DALLA CARICA NELL'ANNO ANTECEDENTE:**

COGNOME e NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RESIDENZA	CODICE FISCALE	CARICA SOCIALE	DATA CESSAZIONE CARICA

ovvero

[ ] che nei confronti (propri/di) \_\_\_\_\_ è stata pronunciata condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 c.p.p.:

---



---



---

2

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Presidente dell'Associazione, Amministratore unico, soggetti con poteri di rappresentanza legale, compresi institori e procuratori generali, membri del consiglio di amministrazione con poteri di rappresentanza legale, membri del collegio sindacale, membri del comitato per il controllo sulla gestione, membri del consiglio di gestione, membri del consiglio di sorveglianza, revisore contabile e l'organismo di vigilanza, direttore tecnico, socio unico persona fisica, socio di maggioranza di società con meno di quattro soci. Titolare, soci (accomandatari), direttore tecnico di imprese individuali, società in nome collettivo, società in accomandita semplice.

<sup>2</sup> Specificare se la sentenza definitiva abbia imposto una pena detentiva non superiore a 18 mesi ovvero abbia riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita per le singole fattispecie di reato.

## ***Estratto di informativa relativa alla Privacy***

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Monza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste nel Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Monza. Alla data odierna ogni informazione inerente il Titolare, congiuntamente all'elenco aggiornato dei Responsabili e degli Amministratori di sistema designati, è reperibile presso la sede municipale del Comune di Monza in Piazza Trento e Trieste - 20900 Monza (MB).

L'informativa privacy è visibile al seguente link:

<https://www.comune.monza.it/export/sites/default/it/DOCUMENTI/comunemonza/privacy/Informativa-Comuni-servizi-sociali.pdf>

Il Comune di Monza ha nominato, con provvedimento del Sindaco, un proprio DPO raggiungibile a questo indirizzo email:

privacy@adeguamentiprivacy.it

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_