

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Via III Novembre, n° 25
00013 Mentana (RM)

OGGETTO: DOMANDA FINALIZZATA ALL'ACCREDITAMENTO ALL'ELENCO COMUNALE PER LA REALIZZAZIONE DEI CENTRI ESTIVI PER MINORI.

Il/la Sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____, C. F. _____

e residente a _____, **legale rappresentante**

_____ **con sede e domicilio fiscale in**

_____, C. F. _____

PARTITA IVA _____, TEL. _____, FAX _____

MAIL/PEC _____,

C H I E D E

di essere accreditato presso questa Amministrazione Comunale per la realizzazione dei centri estivi per minori da 6 a 14 anni residenti nel Comune di Mentana.

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28 Dicembre 2000, n° 445:

- a) di essere in possesso delle caratteristiche previste dall'art. 2 dell'Avviso;
- b) che non ricorre nei confronti dell'ente rappresentato, alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80, del D. Lgs. 18 aprile 2016, n° 50 e che tali circostanze non si sono verificate per gli amministratori e i soci muniti di poteri di rappresentanza;
- c) di non essere destinatario di provvedimenti giudiziari che applichino le sanzioni di cui al

D. Lgs. 231/2001;

- d) di avere esaminato e di aver preso puntualmente atto, nella formulazione della richiesta di accreditamento, di quanto contenuto nell'Avviso Pubblico, accettandone con la presente

istanza integralmente e senza riserva alcuna i contenuti e i termini, dichiarandosi, altresì, disponibile a sottoscriverli tutti.

Mentana, _____

FIRMA

Si allega:

- 1. copia del documento di identità del Legale Rappresentante;*
- 2. progetto organizzativo.*