

Al Comune di Selargius

PEC protocollo@pec.comune.selargius.ca.it

SCADENZA ore 23:59 del 31.12.2026**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI SOGGETTI GESTORI DI CENTRI ESTIVI**

Il sottoscritto/a:

Cognome										Nome									
Luogo di nascita										prov.					Data di nascita				
Codice Fiscale																			
Indirizzo n. civico																			
Comune						CAP							Prov.						
Tel.										Cell.									
e-mail:																			

In qualità di rappresentante legale della Cooperativa/Associazione/altro specificare:

Ragione sociale:																	
Codice Fiscale																	
Indirizzo n. civico																	
Comune						CAP							Prov.				
Tel.										Cell.							
e-mail:																	
PEC																	

con riferimento all'Avviso pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Selargius relativo alla manifestazione di interesse ai fini della costituzione di un elenco di operatori gestori di Centri estivi, rivolti ai minori 3 – 17 anni.

CHIEDE

di essere iscritto nell'Albo dei soggetti gestori di Centri estivi per i minori 3-17 anni.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso per la manifestazione di interesse ai fini della costituzione di un elenco (Albo) di operatori gestori di Centri estivi, rivolti ai minori 3 – 17 anni”, e di accettarne tutte le condizioni;
- ☐ di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'art. 8 dell'Avviso Pubblico per la costituzione di un elenco (Albo) di soggetti gestori di centri estivi, impegnandosi a fornire adeguata documentazione se richiesta dall'Amministrazione comunale;

SI IMPEGNA

- ☐ al pieno rispetto delle disposizioni contenute nell'Avviso, ed in particolare all'art. 5 dello stesso;

Allega:

- proposta progettuale indicante le caratteristiche del servizio come richiesto all'art. 10 dell'Avviso;
- documento d'identità.

DICHIARA INOLTRE

- L' assenza di cause di esclusione di cui agli artt. 94-95-96 del D. Lgs. n. 36/2023;
- che risulta alla data di presentazione della domanda di iscrizione all'Albo, in situazione di regolarità previdenziale e contributiva, come attestata dal DURC.
- Di aver preso visione Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Luogo, data

Legale Rappresentante

.....

.....

- Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Comune di Selargius, con sede in Selargius, via Istria 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it, tel: 07085921, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

IN ALTERNATIVA

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella ASMEL Associazione, con sede a Gallarate in via Carlo Cattaneo 9 – Tel: 0817879717 – email: servizio.dpo@asmel.eu – PEC dpo.asmel@asmelpec.it

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)