

DOMANDA PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA CONCESSIONE IN GESTIONE DEL "CENTRO STUDI DI PALEONTOLOGIA DELL'APPENNINO UMBRO-MARCHIGIANO ANZIA MERCURI BRUSCUGLI" E PUNTO DI INFO POINT E I LOCALI ADIBITI A SALA STUDIO E LETTURA UBICATI PRESSO L'EDIFICIO COMUNALE DI VILLA ANITA E DEI LOCALI COMUNALI POSTI AL PIANO TERRA DELLA SEDE MUNICIPALE VIA I. BORGHESI (EX ACLI)

1. Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ nella sua qualità di _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'associazione _____ manifesta il proprio interesse alla gestione dei locali e dei servizi in oggetto.

A tal fine consapevole della responsabilità penali a cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000:

DICHIARA

DATI GENERALI DELL'ASSOCIAZIONE che rappresenta:

Ragione sociale _____
Forma giuridica _____ P.iva/cod. fiscale _____
Posta elettronica certificata (pec) _____
sede legale _____ Prov.(____) Cap. _____ via/p.zza _____
n. _____ numero telefono _____
fax _____ e-mail _____
referente per l'amministrazione Sig. _____

DICHIARA ALTRESI'

- 1) di aver preso visione e di accettare le condizioni contenute nell'Avviso Pubblico;
- 2) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati forniti con le dichiarazioni suddette e con le altre dichiarazioni presentate in allegato alla stessa, saranno trattati, nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente in funzione e per le finalità del procedimento per il quale le stesse sono state rese;
- 3) di impegnarsi a presentare prima della stipula del contratto, con validità per l'intera durata della gestione:
 - Una polizza di responsabilità civile verso terzi per un importo di € 500.000,00;
- 4) di autorizzare l'Amministrazione ad inviare ogni comunicazione relativa al presente avviso al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

5) che tutto quanto dichiarato ai fini della partecipazione alla presente procedura è vero e documentabile.

IMPEGNO ALL'APERTURA DEI LOCALI E DEI SERVIZI

Museo Paleontologico

- Apertura stagionale (Minimo dal 15/06 al 15/09) dal _____ al _____

- Apertura settimanale (Minimo 3 giorni a settimana, di cui 1 nel weekend*) Giorni _____

-

* oltre alla disponibilità, in caso di necessità, di provvedere ad aperture straordinarie al di fuori degli orari concordati;

- Ore da garantire nei giorni di apertura (Minimo 4 ore) Ore* _____

* oltre alla disponibilità, in caso di necessità, di provvedere ad aperture straordinarie al di fuori degli orari concordati;

Locali studio e lettura

- Apertura stagionale (Minimo dal 15/06 al 15/09) dal _____ al _____

- Apertura settimanale (Minimo 3 giorni a settimana, di cui 1 nel weekend*) Giorni _____

-

* oltre alla disponibilità, in caso di necessità, di provvedere ad aperture straordinarie al di fuori degli orari concordati;

- Ore da garantire nei giorni di apertura (Minimo 4 ore) Ore* _____

* oltre alla disponibilità, in caso di necessità, di provvedere ad aperture straordinarie al di fuori degli orari concordati;

Alla presente domanda allega:

- **Una breve descrizione sulle attività di promozione che l'associazione intende avviare come previsto al punto 7 e 18 del presente avviso;**
- **Elenco degli associati e lo status di residenza degli stessi, dovrà essere indicata la percentuale con residenza anagrafica nel comune di Sigillo;**
- **Un elenco, con una descrizione sintetica, del numero delle attività di pubblico interesse svolte nell'ultimo triennio analoghe o attinenti a quelle descritte dal bando;**
- **Copia statuto dell'Associazione**
- **Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore.**

DATA _____

FIRMA _____

Nota bene:

Da compilare obbligatoriamente in tutti i campi e sottoscrivere da parte del concorrente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N. 679/2016 (GDPR)

Il COMUNE DI SIGILLO , in qualità di titolare (con sede in Sigillo, Piazza Martiri, 8 PEC: comune.sigillo@postacert.umbria.it), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dal Regolamento comunale per l'assegnazione di immobili di proprietà comunale e dalla normativa vigente in materia. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi

all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Il conferimento dei dati e' obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del COMUNE di SIGILLO e potranno essere comunicati ai soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi ne' diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo (artt. 15 e seguenti del GDPR) e, infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità' di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal GDPR. I contatti del Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) sono: Mauro Epifani E-mail: dpo@comune.sigillo.pg.it - telefono: 0755730486 -

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali conferiti con il presente modulo e resa ai sensi del REG. UE n. 679/2016 (GDPR) che si allega.

data _____

IL DICHIARANTE
