**Allegato 1\_Domanda di partecipazione.**

**Da inviare a** **servizitecnici.debellis@pec.rupar.puglia.it** **entro e non oltre le ore 09:00 del 30.04.2025.**

Spett.le **I.R.C.C.S. “Saverio de Bellis”**

Ente di Diritto Pubblico D.M. del 31/03/1982

Sede legale ed operativa: via Turi 27

70013 Castellana Grotte (BA)

C.F. – P. Iva: 00565330727

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE INTERESSE PER DISMISSIONE TAC**.**

**\*\*\***

**DOMANDA di manifestazione di interesse a partecipare alla procedura di cessione a titolo gratuito per la dismissione della TAC.**

II sottoscritto...................................................................................................................................................................

nato a ……………………………………………………………il ………………… C.F. …………………………..………………………, residente a …………………………………………………. in via ………………………………………………………………………………..

in qualità di: (barrare la casella che interessa)

□ legale rappresentante

□ procuratore del legale rappresentante (giusta procura notarile allegata alla presente in copia conforme all’originale n……. del …………. a rogito del notaio ………………...)

di diritto e/o autorizzato a rappresentare l’ente ………………………………………………………………………..*(denominazione/ragione sociale)*

con sede legale in .............................…, via ............................................…, C.F. ...............................…**,** P.I. ……………………….., PEC: …………………………….;

***manifesta il proprio interesse***

a partecipare alla cessione gratuita della TAC.

A tal fine, ***dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 del medesimo decreto e della conseguente decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria penale responsabilità*** di voler partecipare in qualità di:

*(barrare le ipotesi che interessano)*

*□* organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS) iscritta all’Anagrafe Unica delle Onlus, ai sensi del D.Lgs n.460 del 4 dicembre 1997;

*□* ente, anche non riconosciuto, senza scopo di lucro e con finalità assistenziale risultante da indicazione contenuta nello Statuto;

*□* ulteriori Enti pubblici quali Strutture Sanitarie;

*□* altro (specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

AUTORIZZA, infine, il trattamento dei propri dati, essendo stato informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al regolamento UE 2016/679, i dati forniti e raccolti in occasione del presente procedimento, saranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dell’appalto, inclusi stipula e gestione del contratto.

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma digitale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_