

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA PER L'AFFIDAMENTO IN  
COMODATO D'USO DELLA GESTIONE DEL CIRCOLO RICREATIVO  
DELL'ASSOCIAZIONE PUBBLICA ASSISTENZA DI SIGNA**

---

**All'Associazione Pubblica Assistenza Signa**  
*Commissione Procedura Selettiva affidamento Circolo Ricreativo*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_, provincia di \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ recapito e-mail \_\_\_\_\_

***CHIEDE***

***di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva per l'affidamento in comodato d'uso della gestione del Circolo Ricreativo dell'Associazione Pubblica assistenza di Signa, con attività di somministrazione di alimenti e bevande***

***DICHIARA***

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. N. 445/2000:

- a. di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- b. di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dall'art. 13 della Legge Regionale n. 28 del 07.02.2005 - Codice del Commercio;
- c. di condividere i valori e le finalità descritte nello Statuto della Pubblica Assistenza di Signa e nel Codice Etico dell'Associazione Nazionale Pubbliche Assistenze (ANPAS) e di assicurarne il rispetto nella conduzione dell'attività di gestione del Circolo Ricreativo Associativo;
- d. di essere disponibile ed interessato/a a sottoscrivere il contratto di comodato che conterrà le norme e le modalità gestionali descritte nell'allegato A al bando relativo alla presente procedura selettiva
- e. in merito al possesso di partita IVA:
  - dichiara di essere intestatario di partita IVA idonea alla conduzione del Circolo Ricreativo

dichiara di impegnarsi ad aprire immediatamente una partita IVA idonea alla condizione del Circolo Ricreativo in caso di positivo esito della presente selezione

f. in merito all'attestazione HACCP sull'igiene alimentare, come previsto dal Regolamento n. 852/04/CE e dal D.Lgs. 193/2007:

dichiara di essere già in possesso di valida ed idonea attestazione HACCP

dichiara di impegnarsi a procedere ad acquisire idonea attestazione HACCP in caso di positivo esito della selezione

Allega i seguenti documenti:

**Copia fotostatica, non autenticata, di un valido documento di riconoscimento;**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, in caso di false dichiarazioni.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto acconsente al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali contenuti nella presente domanda e nei documenti ad essa allegati.

(Data) \_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_