

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

---

**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 \_\_\_\_\_

***C H I E D E***

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

***D I C H I A R A***

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 Signa ODV 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)

\_\_\_\_\_