**ALLEGATO B)**

**MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Comune di ANDRIA

Piazza Umberto I

PEC: cultura@cert.comune.andria.bt.it

**OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER L’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE (ASD/SSD) INTERESSATE ALL’ADOZIONE DI UNA NUOVA AREA ATTREZZATA DA REALIZZARE IN COLLABORAZIONE CON “SPORT E SALUTE SPA”, NELL’AMBITO DEL PROGETTO “SPORT DI TUTTI - PARCHI”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_ (\_\_) il

\_\_/\_\_/\_\_ in qualità di Legale rappresentante della ASD/SSD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ C.A.P.\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_ (\_\_)

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Posta elettronica certificata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/00, in nome e per conto dell’Ente che rappresento,

**DICHIARA**

di essere interessato/a all’adozione di una nuova area sportiva attrezzata da realizzare in collaborazione con “SPORT E SALUTE SPA”, nell’ambito del progetto “SPORT DI TUTTI- Parchi” presso il Parco urbano denominato “Villa Comunale G. Marano” delimitata da Viale Alfonso di Pasquale e Viale On. Leonardo Sforza.

**DICHIARA ALTRESÌ :**

* di essere in possesso dei requisiti previsti nell’Avviso esplorativo di cui all’oggetto;

* N° di iscrizione al Registro Nazionale delle Attività Sportive dilettantistiche (RAS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Organismo Sportivo di riferimento (in caso di più affiliazioni, indicare un solo Organismo Sportivo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere oggetto di sanzioni che comportino il divieto di concludere contratti con la pubblica Amministrazione;

**Dichiara inoltre**

* di fornire il consenso, ai sensi del GDPR 2016/679 e dell’art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196, al trattamento dei dati personali e sensibili, dichiarati nella presente domanda, per le finalità istituzionali previste.

Allegati

* Atto Costitutivo e Statuto dell’ASD/SSD
* Certificato di Iscrizione al RAS;
* Copia del documento d’identità del legale rappresentante;

Data, Luogo, Firma e timbro

Il legale rappresentante della ASD/SSD

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_