

**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

relativa alla  
**CUSTODIA DEL TEATRO COMUNALE nonché A FORNIRE ASSISTENZA ALLE  
 COMPAGNIE TEATRALI**  
 secondo quanto riportato nell'avviso comunale del 08 marzo 2022, prot.n. 1874/7/5

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_

*oppure*

legale \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ dell'impresa/associazione  
 \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ CCNL \_\_\_\_\_ applicato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ posta \_\_\_\_\_ elettronica \_\_\_\_\_ ordinaria \_\_\_\_\_

con la presente

## **MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE:**

*(barrare con una crocetta il caso che ricorre)*

☐ **AD ESSERE ASSUNTO/INCARICATO DAL COORDINAMENTO TEATRALE  
 TRENINO, per lo svolgimento delle funzioni in oggetto**

*oppure*

☐ **A VEDERSI AFFIDATO IL SERVIZIO in oggetto, ESSENDO UNA  
 ASSOCIAZIONE PRIVATA**

☐ **A VEDERSI AFFIDATO IL SERVIZIO in oggetto, ESSENDO IN POSSESSO DI  
 PARTITA IVA**

☐ **A SVOLGERE, COME SOGGETTO PRIVATO SINGOLO, LA PRESTAZIONE  
 COME OCCASIONALE**

e, a tal fine, sotto la propria personale responsabilità, secondo le modalità di cui art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

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

*(barrare con una crocetta il caso che ricorre)*

- ☐ l'insussistenza delle cause di esclusione a contrarre con la pubblica amministrazione di cui all'art. 80 comma 5 del D.Lgs. 50/2016 ed ss.mm.:
- ☐ di conoscere e accettare le clausole e le condizioni contenute nell'avviso citato in oggetto;
- ☐ di possedere l'attestato di partecipazione a corso di formazione in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (d.lgs. 812008).

### ***Oppure***

- ☐ di non possedere l'attestato di partecipazione a corso di formazione in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (d.lgs. 812008) e di sottoscrivere pertanto l'assunzione di impegno che si trasmette in allegato alla presente.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

firma

*Allegare fotocopia carta identità*

**ASSUNZIONE D'IMPEGNO AI SENSI DELL'AVVISO  
Prot nr. 1874/7/5 del 08 marzo 2022**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ .nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ . codice fiscale \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_

*oppure*

legale \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ dell'impresa/associazione \_\_\_\_\_.

con sede legale a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ CCNL \_\_\_\_\_ applicato \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ posta \_\_\_\_\_ elettronica \_\_\_\_\_ ordinaria \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con la presente

**SI IMPEGNA,**

non essendo in possesso dell'attestato di cui alla lettera b) dell'allegato 1, di assumere **l'impegno alla partecipazione, entro il periodo dell'incarico**, al corso di formazione in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (d.lgs. 81/2008).

Data e luogo \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

*Allegare fotocopia carta identità*