

ALLEGATO 1 – MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PER L'ASSEGNAZIONE DI UNO SPAZIO PRESSO IL PUNTO SALUTE DI PALAZZO SOLERA MANTEGAZZA PER ATTIVITÀ DI PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE PER IL PERIODO:

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Denominazione: _____

Forma giuridica:

- ☐ organizzazione di volontariato (OdV);
- ☐ associazione di promozione sociale (APS);
- ☐ altro ente del Terzo Settore (specificare):

Codice fiscale / Partita IVA: _____

Sede legale: _____

Telefono: _____ Email: _____

PEC: _____

2. LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Codice fiscale: _____

Ruolo: _____

3. DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- ☐ di essere regolarmente costituito;
- ☐ di non avere posizioni debitorie nei confronti del Comune di Bernareggio;
- ☐ di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione previste dalla normativa vigente;
- ☐ di impegnarsi a utilizzare i locali esclusivamente per le finalità dichiarate;
- ☐ di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall'Avviso pubblico;

4. RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE - PREFERENZE ORARIE

Indicare con una crocetta fino a tre fasce orarie, in ordine di priorità:

Prima preferenza:

- ☐ lunedì tra le ore 14.00 e le 19.00

- ☐ mercoledì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ giovedì ore 9.00 e le 13.00
- ☐ venerdì tra le ore 14.00 e le 19.00

Seconda preferenza

- ☐ lunedì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ mercoledì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ giovedì ore 9.00 e le 13.00
- ☐ venerdì tra le ore 14.00 e le 19.00

Terza preferenza:

- ☐ lunedì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ mercoledì tra le ore 14.00 e le 19.00
- ☐ giovedì ore 9.00 e le 13.00
- ☐ venerdì tra le ore 14.00 e le 19.00

5. DESCRIZIONE SINTETICA DELLA PROPOSTA PROGETTUALE CHE MOTIVI LA RICHIESTA DEL LOCALE

6. ALLEGATI ALLA DOMANDA

- ☐ Copia documento di identità in corso di validità
- ☐ Allegato 4 Informativa privacy sottoscritto
- ☐ Eventuale altra documentazione ritenuta utile

Data _____

Firma _____