# **Spett.le**

***Comune di Sondalo***

# **Via Vanoni, 32**

***23035 Sondalo (SO)***

# Pec: [sondalo@pec.cmav.so.it](mailto:sondalo@pec.cmav.so.it)

# e.mail: [info@comune.sondalo.so.it](mailto:info@comune.sondalo.so.it)

**Oggetto: Avviso pubblico per la manifestazione di interesse all’assegnazione in locazione di immobile comunale ad uso ambulatori delle professioni sanitarie e/o riabilitative. Domanda di partecipazione.**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza

C.F. P.IVA

Tel. \_\_\_\_

PEC/mail

## chiede

di partecipare all’avviso pubblico per l’acquisizione di manifestazione di interesse per la concessione in locazione di immobile di proprietà comunale ad uso ambulatori delle professioni sanitarie e/o riabilitative, sito in Sondalo, via Vanoni n. 32, Fg. 12, particella n. 1000, sub n. 12.

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

## dichiara

* di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di essere in possesso dell’abilitazione all’esercizio della professione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere iscritto all’Ordine / Albo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio o titoli professionali inerenti alle professioni sanitarie e/o riabilitative ulteriore rispetto a quello richiesto per l’esercizio della professione:
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi del D.lgs. 36/2023.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare incondizionatamente la disciplina contenuta nell’avviso di cui all’oggetto.

Il sottoscritto chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata al seguente indirizzo:

(nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo e data**

**Firma**

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

1. Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sondalo, con sede in via Vanoni, 32, 23035 Sondalo (SO) nella persona del suo Legale Rappresentante.

1. Responsabile della Protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della Protezione dei dati (RPD) è l’Avvocato Massimo Ramello (giusto Decreto Sindacale n. 5 del 26.05.2023). Tutte le informazioni sono disponibili sul sito istituzionale dell’ente [www.comune.sondalo.so.it](http://www.comune.bormio.so.it/).

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Sondalo nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l’accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR.

L'informativa privacy completa è disponibile sul il sito www.comune.sondalo.so.it

**Luogo e data**

**Firma**

*si allega fotocopia documento d’identità del sottoscrittore della domanda (in corso di validità) (se non firmato digitalmente o in presenza dell’addetto a ricevere la domanda).*