

PROVINCIA DI SAVONA

**DOMANDA DI OPPORTUNITA' LOCALIZZATIVA E DICHIARAZIONI DEL
PROPONENTE (a termini degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

(tutte le informazioni richieste si intendono obbligatorie, salvo ove diversamente specificato)

1. Il sottoscritto:

Cognome e Nome	
Data e luogo di Nascita	
Provincia di Nascita	
Stato di Residenza	
Comune di Residenza	
Provincia di Residenza	
Indirizzo e nr. Civico	
Telefono cellulare	
Telefono fisso	
Codice Fiscale	
E.mail	

Agisce in qualità di (*barrare la casella interessata*)

<input type="checkbox"/>	Persona fisica unica proprietaria
<input type="checkbox"/>	Persona fisica co-proprietaria in possesso di procura
<input type="checkbox"/>	Persona fisica non proprietario in possesso di procura
<input type="checkbox"/>	Persona giuridica privata proprietaria
<input type="checkbox"/>	Persona giuridica privata non proprietaria in possesso di procura

in caso di persone giuridiche private, altresì specificare le seguenti informazioni:
in qualità di legale rappresentante di:

– Impresa (*Specificare le seguenti informazioni*):

Denominazione	
Sede legale	
Partita Iva	
Legale rappresentante	

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso pubblico finalizzato alla rilevazione della Provincia di Savona di opportunità localizzative presentando la Proposta rispondente alle caratteristiche definite dall'Avviso stesso e come esplicitamente descritta nell'Allegato B del medesimo.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, della direttiva ce 2004/18;
- di non aver riportato la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2 lett. c) del d.lgs. n. 231 del 8.6.2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- che quanto dichiarato nella presente domanda (allegato A e allegato B) corrisponde al vero;
- di essere consapevole che la presentazione della propria Proposta Localizzativa non presuppone alcuna disponibilità finanziaria, né determina alcun impegno da parte della Provincia di Savona ma ha il fine di fornire informazioni utili cui dare la massima diffusione per favorire l'attrazione degli investimenti sul territorio dei Comuni della Provincia di Savona che rientrano nell'area di crisi industriale complessa (D.M. 21 settembre 2016) ;
- di sollevare la Provincia di Savona da qualsiasi responsabilità di cui al presente avviso;
- di accettare pienamente le condizioni riportate nell'avviso;
- il consenso ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" al trattamento dei dati personali;

Dichiara altresì (per persone giuridiche private) di non aver riportato condanne per reati nei precedenti 5 anni o essere sottoposta a procedimenti giudiziari;

AUTORIZZA

- la Provincia di Savona ad effettuare tutte le verifiche e i controlli previsti dall'avviso;
- la Provincia di Savona o soggetto da esso delegato, a utilizzare le informazioni fornite, per le finalità di cui all'art. 1 del presente avviso;

Data, _____ Firma leggibile per esteso _____

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

Si informa che il titolare del trattamento è la Provincia di Savona e che il responsabile del trattamento è il Dirigente secondo gli atti di organizzazione vigenti.

Data, _____ Firma leggibile per esteso _____

(Allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità) i cui dati sono di seguito riepilogati

Tipologia di documento di identità presentato	
Nr. documento di identità	
Data di emissione del documento di identità	
Data di scadenza del documento di identità	