

Al Direttore della Direzione Socio Educativa  
del Municipio Roma IX EUR

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**OGGETTO: Procedura negoziata ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b) per l'affidamento del servizio riferito al progetto finanziato con contributo della Regione Lazio per il Dopo di Noi denominato "Altra@autonomia" CIG N. 9262571365**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante dell'Organismo \_\_\_\_\_

Natura giuridica \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

C.F. e/o Partita IVA ove prescritta \_\_\_\_\_

In qualità di:

singolo concorrente

capogruppo/associato di ATI/RTI già costituito/da costituirsi fra le seguenti imprese (indicare l'Organismo capofila):

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

**CHIEDE**

di essere ammesso alla presentazione dell'offerta progettuale ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto;

**DICHIARA INOLTRE**

- di aver preso visione dell'**Avviso Pubblico** e dei suoi allegati, che accetta senza condizione o riserva alcuna;
- di aver letto e compreso l'Allegato E, che si trasmette debitamente sottoscritto quale parte integrante della presente domanda di partecipazione;
- di aver letto e compreso l'**Informativa sulla Privacy** (Allegato C) ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati UE – 2016/679, secondo i quali i dati riportati saranno trattati per le finalità di gestione della procedura di gara, di adozione delle necessarie misure precontrattuali e per adempiere agli obblighi di legge disciplinati dal D.Lgs. n. 50/2016. I dati potranno essere comunicati ad altri concorrenti che facciano richiesta di accesso agli atti nei limiti consentiti dalla Legge n. 241/90, che si trasmette debitamente sottoscritto;
- che, ai sensi dell'art. 52 del D.Lgs. 50/2016, l'indirizzo PEC cui inviare le comunicazioni ufficiali inerenti la presente procedura è: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

- di fornire tempestiva comunicazione ad ogni variazione dei dati e delle informazioni oggetto della presente dichiarazione;

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità del dichiarante