

## ALLEGATO A

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONI CULTURALI E DI VOLONTARIATO OPERANTI NEL SETTORE DEI BENI CULTURALI E DELL'ARCHEOLOGIA CON CUI STIPULARE UNA CONVENZIONE AL FINE DI SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI CONSERVAZIONE E DI CONOSCENZA E ALLE ATTIVITA' DI AMPLIAMENTO DELLA FRUIZIONE E DELLA VALORIZZAZIONE DELLE AREE CIRCOSTANTI AL CD RECINTO DELLA NECROPOLI DELLA BANDITACCIA (CERVETERI) RICADENTI ENTRO I CONFINI DEL PACT**

**Domanda di partecipazione (da compilarsi a cura del rappresentante legale dell'ente/singoli associandi - un nominativo per domanda) Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

in qualità di (Associazione / Cooperativa sociale / Onlus / Altro ente non profit \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale e/o Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, ai fini della partecipazione alla presente procedura,

consapevole della responsabilità penale nel caso di affermazioni mendaci

### **CHIEDE**

di partecipare alla procedura in oggetto

### **DICHIARA**

di accettare tutte le condizioni dell'Avviso senza rivalsa alcuna e che i n. \_\_ curriculum/a allegati alla domanda sono autentici e veritieri.

### **Dichiarazioni finali**

Il sottoscritto/I sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/i sottoscritti è/sono consapevole/consapevoli delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto/I sottoscritti autorizza/autorizzano formalmente il Parco Archeologico di Cerveteri e Tarquinia ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata la copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del soggetto firmatario. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente domanda di partecipazione in base al GDPR 679/16.

Data \_\_\_\_\_

—

FIRMA \_\_\_\_\_