

## SCHEMA DI DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PREDISPOSIZIONE DI UN ELENCO DEI CENTRI DI LAVORAZIONE (CLS) PER LA “ PROMOZIONE AZIONI FINALIZZATE AI BISOGNI ESSENZIALI E AD ATTENUARE LE CONDIZIONI DI DISAGIO DELLE PERSONE E DELLE FAMIGLIE ATTRAVERSO LA RACCOLTA E LA DISTRIBUZIONE DELLE CARNI DERIVANTI DALLA MACELLAZIONE DI UNGULATI SELVATICI DESTINATE ALLA BENEFICENZA ALIMENTARE”AI SENSI DELLA DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONE TOSCANA 3 AGOSTO 2020 N.1147.

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) .....(*nome*) .....

Nato/a a ..... Il .....cod. fisc.....

Domiciliato/a in .....Via/Piazza .....N. ....

Telefono..... Cellulare.....e-mail.....

Residente in .....Via/Piazza.....N.....

Legale rappresentante della Ditta .....

C.F./P.IVA....., con sede in .....

Via/Piazza.....N.....

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 495-496 del Codice Penale – art. 76 del D.P.R. 445 del 28/ dicembre 2000)

### DICHIARA

Di possedere i seguenti Requisiti di Ammissione alla presente manifestazione di interesse, come previsti dall’Art. 3 del relativo avviso pubblico:

**(barrare le caselle sottostanti con una X)**

- iscrizione alla Camera di Commercio
- possesso di uno stabilimento con riconoscimento CE, di cui alla Sezione IV per le Attività/codice Sanco di “Centro di Lavorazione Selvaggina – GHE” e “Laboratorio di sezionamento – CP “ e dei mezzi idonei al ritiro;
- possesso dei requisiti di legge previsti dalle vigenti normative per garantire le condizioni di refrigerazione ed igienico sanitarie;
- non versare in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti di lavori, forniture e servizi, di cui al D.lgs. 50/2016.

Di accettare tutte le condizioni previste dall’avviso.

L'Azienda USL Toscana Centro provvederà, inoltre, alla verifica delle autocertificazioni dei requisiti sopra indicati nei confronti dei dichiaranti, con denuncia all'autorità competente in caso di dichiarazioni false e/o mendaci.

**Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679)** e del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679. **I dati personali raccolti per il procedimento in oggetto sono** acquisiti conformemente alla normativa vigente in materia (Regolamento UE n. 2016/679). Al link riportato sotto è possibile prendere visione del Regolamento Aziendale Privacy <https://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy> per l'esercizio del diritto alla privacy. Responsabile della Protezione dei dati Avv. Michele Moriello, [responsabileprotezionedati.uslcentro@postacert.toscana.it](mailto:responsabileprotezionedati.uslcentro@postacert.toscana.it) Azienda USL Toscana centro - Piazza Santa Maria Nuova, 1, 50122

DATA...

FIRMA

Allegare documento identità