**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE E PER LA GESTIONE A TITOLO GRATUITO DEL COMPLESSO IMMOBILIARE DENOMINATO CASTELLO BRACCI CONFISCATO ALLA CRIMINALITÀ ORGANIZZATA IN VIA DEFINITIVA, PER DESTINARLO A FINALITÀ SOCIALI, AI SENSI DELL’ART. 48, COMMA 3, LETTERA C), DEL D.LGS. N. 159/2011 REALIZZANDO UN “POLO PER LA RIABILITAZIONE E L’INDIPENDENZA”**

**AL COMUNE DI FIANO ROMANO (RM) - SERVIZI SOCIALI**

**PIAZZA MATTEOTTI N. 2 – 00065 FIANO ROMANO (RM).**

PEC:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Cooperativa Sociale/Associazione di Promozione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che ha/che non ha inserito nell’oggetto sociale del proprio statuto l’utilizzo a scopo sociale dei beni confiscati

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_partita Iva n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato/a per la carica presso la sede legale sopra indicata, quale soggetto proponente la presente manifestazione di interesse, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare ad eventuale procedura negoziata per l’affidamento, per fini sociali, della gestione del seguente bene confiscato alla Criminalità organizzata identificato in NCEU come segue: ……………………………

**DICHIARA**

1. che la propria Associazione/Organizzazzione/Cooperativa sociale, ecc/ rientra tra le categorie riconosciute dal decreto legislativo 6.9.2011, n. 159, in particolare dall’art. 48, comma 3 lett. C, nonché tra quelle previste dall’art. 4 del D.Lgs.117/2017;
2. di essere iscritta nel seguente Registro o Albo……………… *(la dichiarazione di cui al presente punto 2 deve essere resa qualora l’iscrizione all’albo o registro sia prescritta da disposizioni di legge e/o richiesto dalla configurazione giuridica posseduta);*
3. insussistenza nei propri confronti delle cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all’art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto;
4. di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50 del 18/04/2016, né di avere situazione debitoria o di contenzioso nei confronti dell’Amministrazione Comunale;
5. assenza, all’interno dell’ente, di amministratori o dipendenti comunali che esercitino, all'interno del Comune di Fiano Romano, poteri autoritativi o negoziali, ovvero li abbiano esercitati nel triennio precedente la pubblicazione del presente Avviso, nonché loro coniugi, parenti ed affini entro il quarto grado (art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 e art. 1, comma 9, della Legge n. 190/2012);
6. aver svolto, nell’ultimo triennio, almeno un servizio analogo a quello oggetto del presente Avviso *(specificare il servizio espletato …………………………………………..)*
7. che l’Associazione rappresentata non si è resa responsabile di occupazioni abusive e iniziative in contrasto con le leggi vigenti in materia di occupazione abusiva;
8. che ogni comunicazione relativa alla manifestazione di interesse di cui trattasi potrà essere validamente inviata al seguente indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma

***Informazioni relative al trattamento dei dati personali***

*Il sottoscritto, presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito istituzionale e negli uffici del Comune di Fiano Romano (Titolare del Trattamento, PEC: protocollo@pec.comune.fianoromano.rm.it.), dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di “rilevante interesse pubblico” nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell’Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l’ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (Avv. Roberto Mastrofini - Responsabile della Protezione dei dati personali, via Capitaneria di Porto, Nettuno (RM), e-mail r.mastrofini@logospa.it.).*

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro e firma

**Allegati:**

* fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
* eventuale procura in originale o in copia autenticata se la dichiarazione è presentata da un procuratore; **Compilare il modello inserendo le informazioni richieste e cancellando le parti non pertinenti**