*Allegato B*

**AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE**

**DI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE IN CO-PROGETTAZIONE DEL PROGETTO**

**“TEATRO E MUSICA: LA CULTURA DA ABITARE**

**Percorsi di valorizzazione dei luoghi della cultura per il post-pandemia”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

#### (Barrare la caselle che interessano)

**1)** Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...……

nato/a a .………………………………………….………………… (………..) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…. residente a …………...………………………………………..……

Indirizzo ………………………………………..… n. ……C.a.p. …….

in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...………………

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..………………….

## Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..……….

Pec ………….…………………………………………………

## E-mail ………….……………………………………………...

di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

## Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

### CHIEDE

di partecipare all’Avviso in oggetto per:

l’Azione n. 1 (Teatri)

*oppure*

l’Azione n. 2 (Musica)

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

# DICHIARA

di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n. 50/2016, analogicamente applicato alla presente procedura, ed assenza di altre cause di impedimento a contrattare con la Pubblica Amministrazione previste dalla normativa vigente

che il proprio oggetto sociale è compatibile con la realizzazione del progetto cui l’ETS partecipa e, pertanto, è coerente con l’ambito di intervento della coprogettazione, nonché la chiara finalità dell’assenza di uno scopo di lucro o della natura di impresa sociale secondo le previsioni di cui al D.Lgs. n. 112/2017

essere iscritto, alla data di scadenza del presente Avviso, al Registro Unico Nazionale del Terzo settore ovvero - nella fase transitoria per l’operatività del Registro Unico Nazionale del terzo settore - agli albi/registri di riferimento ovvero alla CCIAA di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in base alla propria natura giuridica

**DICHIARA INOLTRE**

**Solo per l’Azione 1:**

# Di essere titolari da almeno cinque anni di una “residenza artistica” di cui alla L.R. 21/2010, in un teatro con sede nella Regione Toscana e precisamente nel teatro denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver maturato comprovata esperienza negli ultimi 5 anni nella organizzazione e gestione di attività culturali e di animazione socio culturale, come si evince dal proprio curriculum.

**Solo per l’Azione 2:**

# Di aver condotto negli ultimi cinque anni attività di formazione e avviamento alla musica presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con sede ubicata in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Si allega:**

1. documento di identità in corso di validità
2. proposta progettuale sottoscritta per l’Azione sopra indicata
3. copia dello Statuto o visura camerale dell'ETS
4. consenso al trattamento dei dati personali

Luogo e data ……………………..………………..

………………………………………………………… Firma del Legale Rappresentante

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Essendo stato/a informato/a:

* dell’identità del titolare del trattamento dei dati
* dell’identità del Responsabile della protezione dei dati
* della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
* delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
* del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a), b), c), d), e), f), g), dell’informativa alla quale il presente modulo è allegato, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data

Firma del/della dichiarante

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

*(per esteso e leggibile)*