

# COMUNE DI ESTERZILI

Provincia del Sud Sardegna



## DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

### UTILIZZO DI LOCALI DI PROPRIETA' COMUNALE

IL SOTTOSCRITTO Cognome e Nome: .....

Nato a: .....Il:.....

C.F..... Cittadinanza: .....

Residente a.....in via .....

Email: ..... Cellulare: .....

In qualità di: .....

Dell'Associazione: .....,

in relazione all'Avviso pubblico di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n. 22 del 20/03/2020, finalizzato all'acquisizione di manifestazioni di interesse da parte di Associazioni del paese, svolgenti attività senza scopo di lucro, per l'utilizzo di locali di proprietà del Comune di Esterzili

### DICHIARA

- di avere preso visione dell'avviso di manifestazione d'interesse e di accettarne integralmente le specifiche;
- di essere interessato all'utilizzo di locali di proprietà comunale per lo svolgimento delle seguenti attività e obiettivi:

---

---

---

- di mostrare preferenza per l'immobile/locale identificato col n° \_\_\_\_ nell'avviso.

- di richiederne un utilizzo(barrare la casella di interesse):  saltuario  continuativo;
- di essere consapevole che per esigenze di attività istituzionali e/o di servizi eventualmente già attivi o concessioni giornaliere ad altra associazione, gli orari e giorni di utilizzo potranno essere modificati a discrezione del comune.

A tal fine, consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali ai sensi dell'artt. 46 e 47, del D.P.R. 28/12/2000 n.445

### **D I C H I A R A**

- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o di sospensione" di cui all'art. 10 della legge 31/5/1965 n. 575 e s.m. e dell'art. 67 del D.lgs. 06/09/2011 n. 159 (Legge antimafia),
- di essere consapevole che la presente dichiarazione di manifestazione di interesse non vincola in alcun modo l'Amministrazione all'assegnazione di locali;

### **D I C H I A R A I N O L T R E**

Di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati e contenuti nella presente domanda potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e confronti dei dati in possesso di altre Pubbliche Amministrazioni,
- il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;

*Si allegano:*

- Copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante, in corso di validità;
- Copia dello statuto e dell'atto costitutivo(solo nel caso non sia già agli atti del comune);
- Relazione illustrativa che contenga la dimensione organizzativa dell'associazione, con l'indicazione delle persone che rivestono ruoli di responsabilità;

Esterzili, .....

Il Richiedente .....

## **Tutela dati personali**

*Il Comune di Esterzili, con sede in Esterzili, Piazza Sant'Ignazio, n. 1, email: amministrativo@comune.esterzili.ca.it, pec: amministrativo@pec.esterzili.ca.it, tel: 0782 - 55323, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.*

*La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.*

*Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.*

*In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.*

*Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.*

*I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).*

*Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.*

*I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.*

*I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.*

*Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 - Tel: 070/42835 - email: dpo@sipal.sardegna.it - pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it*