

(FACSIMILE DOMANDA DA PRODURRE SU CARTA INTESTATA)

Al Comune di Ustica  
Ente gestore dell'A.M.P Isola di Ustica  
P.E.C. [info@ampustica.it](mailto:info@ampustica.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Prov (\_\_\_),  
C.F. \_\_\_\_\_,  
nella qualità di Legale Rappresentate della Associazione \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, Prov (\_\_\_),  
C.F. \_\_\_\_\_,

**chiede**

di partecipare all'Avviso esplorativo per manifestazione di interesse per l'affidamento, senza rilevanza economica, del servizio diretto al miglioramento e alla salvaguardia del territorio, pubblicato presso l'Albo Pretorio di Codesto Comune.

A tale riguardo dichiara ai sensi del D.P.R. 445/2000 che non sussistono:

1. le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs.50/2016;
2. le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 159/2011;
3. le condizioni di cui all'art. 53 del d.lgs.165/2001
4. ulteriori divieti, ai sensi della normativa vigente, a contrarre con la pubblica amministrazione.

Dichiara inoltre ai sensi del D.P.R. 445/2000 che l'Associazione è una ONLUS appartenente ad almeno una delle seguenti categorie:

- Associazione ambientalista (L.394/1991)
- Associazione promozione sociale (Dlgs. 117/2017)
- Associazione di volontariato (L. 266/1991)
- Associazione turistica

come definite ed individuate dalle normative di settore e regolarmente iscritte ai relativi albi.

Dichiara inoltre ai sensi del D.P.R. 445/2000 che l'Associazione è:

1. in grado di garantire almeno un addetto/giorno/attività proposta per l'arco temporale richiesto in Bando senza soluzione di continuità.
2. in possesso di assicurazione R.C. per ognuno degli addetti/giorno/attività proposta per l'arco temporale richiesto in Bando senza soluzione di continuità.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante