

*Allegato A*

## **ISTANZA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI PROGETTI DI EDUCAZIONE MUSICALE NELLE SCUOLE PRIMARIE DI ARCISATE A.S.2023/2024**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_ Via n. \_\_\_\_\_

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

In qualità di presidente / legale rappresentante

dell'Associazione \_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in nome e per conto dell'Associazione \_\_\_\_\_

Valendosi del disposto di cui agli articoli artt. 21, 38 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, allo scopo di partecipare alla procedura in oggetto,

### **DICHIARA**

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati nell'ambito della procedura in oggetto.

### **DICHIARA INOLTRE**

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni dei motivi di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
2. di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale e di capacità tecnico-professionale richiesti nell'avviso della lettera di invito per l'affidamento in oggetto;
3. di essere in regola con gli adempimenti contributivi e previdenziali nei confronti della Cassa di previdenza obbligatoria, se prevista;
4. di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel

rispetto della disciplina dettata dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) ed esclusivamente per le

finalità di cui alla presente manifestazione di interesse;

5. di impegnarsi a comunicare ogni variazione delle informazioni concernenti la compagine sociale o lo statuto;

**PRESENTA LA SEGUENTE OFFERTA**

- A) Progetto tecnico di educazione musicale in ambito scolastico a.s. 2023/2024;
- B) N. ore per ciascuna classe di alunni frequentanti le scuole oggetto del CSA: \_\_\_\_\_
- C) Ulteriori servizi o migliorie come meglio specificate nel progetto di cui al punto A)

---

---

---

Data e luogo

(\*) (timbro e firma del Presidente/Legale rappresentante)

\*La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento d'identità del sottoscrittore.