



**SENECA**

Azienda Servizi alla Persona

## MODELLO A – DOMANDA E DICHIARAZIONE

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AGLI OPERATORI ECONOMICI PRESENTI SUL TERRITORIO DELL'UNIONE DEI COMUNI DI TERRED'ACQUA AL FINE DI STIPULARE CONVENZIONI A TITOLO NON ONEROSO PER L'ASP "SENECA" FINALIZZATE ALL'ATTIVAZIONE DI BENEFICI PER IL PERSONALE DIPENDENTE, PER I COLLABORATORI E LORO FAMILIARI, CONSISTENTI NELL'APPLICAZIONE DI SCONTI SULL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI RIENTRANTI IN CATEGORIE MERCEOLOGICHE INDIVIDUATE.

**All'ASP "Seneca"  
Via Marzocchi, 1/a  
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)**

### DATI DEL SOTTOSCRITTORE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell'operatore  
economico denominato \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
P.IVA n° \_\_\_\_\_; tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, PEC  
\_\_\_\_\_, iscrizione registro imprese C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (se dovuta) n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
oppure altre iscrizioni (specificare) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_.

### DATI DEI PUNTI VENDITA/STRUTTURE CHE ADERISCONO ALL'INIZIATIVA

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Denominazione \_\_\_\_\_  
Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_



**SENECA**

Azienda Servizi alla Persona

## **C H I E D E**

di essere inserito nell'elenco degli operatori economici della procedura in oggetto per la categoria merceologica di seguito indicata:

- Articoli per l'infanzia
- Asili Nido e Centri Infanzia
- Assistenza sanitaria, Articoli Sanitari, Parafarmacie
- Cartolerie, Cartolibrerie e Librerie
- Cultura e Arte
- Formazione professionale e Scuole
- Musica, Film e Giocattoli
- Ottica e Fotografia
- Salute, Estetica, Benessere e Fitness.

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/00

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

1. di essere a conoscenza del contenuto dell'avviso di manifestazione di interesse di cui in oggetto, di voler aderire allo stesso e di accettarne i contenuti;
2. di essere consapevole che l'adesione all'iniziativa comporterà l'inserimento dei punti vendita indicati nella parte anagrafica in un elenco che sarà pubblicato sul sito internet ASP "Seneca";
3. di rispettare le condizioni per tutta la durata della convenzione, salvo recesso da notificarsi a mezzo pec o raccomandata a.r. con un preavviso di almeno 60 (sessanta) giorni;
4. di accettare tutte le condizioni di convenzione di cui al modello B;
5. di impegnarsi a comunicare ogni eventuale modifica di denominazione, ragione sociale o sede o diversa destinazione dei punti vendita;
6. che nei propri confronti e nei confronti della società rappresentata (legali rappresentanti e soci) non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui al "codice antimafia" decreto legislativo 6 settembre 2011 n. 159 ed in particolare gli articoli 1 (soggetti destinatari) e 67 (effetti delle misure di prevenzione);
7. di non aver commesso, così come gli altri legali rappresentanti e soci facenti parte la società rappresentata, reati contro la pubblica amministrazione, l'ordine pubblico, la fede pubblica, il patrimonio, i reati in materia ambientale, economica e finanziaria, nonché reati in danno dello Stato o della Unione Europea che creano allarme sociale rispetto ad interessi di natura pubblicitaria e reati comunitari quali la partecipazione ad organizzazione criminale, corruzione, frode e riciclaggio e, in ogni caso, nuove fattispecie previste dalla normativa europea;
8. di essere consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali previste in materia in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000);
9. di essere altresì consapevole che ASP "Seneca" potrà procedere all'immediata risoluzione della convenzione stipulata, nei casi generali previsti dalla normativa applicabile, nonché quelli specificatamente previsti nel Modello B "convenzione", senza nessuna pretesa in merito.

data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati: fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

---

**ASP Seneca**

**Direzione Generale**

Villa Emilia - Via Marzocchi, 1/a  
40017 San Giovanni in Persiceto (BO)  
Tel. 051/6828454 - Fax 051/6828030

e-mail: [info@asp-seneca.it](mailto:info@asp-seneca.it) - pec: [asp-seneca@cert.provincia.bo.it](mailto:asp-seneca@cert.provincia.bo.it)

COD.FISC. e P.IVA 02800411205