



Ministero per i beni e le attività culturali

PARCO ARCHEOLOGICO DI ERCOLANO

Allegato A

AVVISO PUBBLICO, AI SENSI DELL'ART. 89 COMMA 17 DEL D. LGS 117/2017, FINALIZZATO ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ASSOCIAZIONI ED ENTI DEL TERZO SETTORE PER PROMUOVERE E SVILUPPARE LA CONOSCENZA DEL PATRIMONIO CULTURALE DEL PARCO ARCHEOLOGICO DI ERCOLANO CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLA REALIZZAZIONE DI INIZIATIVE CULTURALI PRESSO IL SITO DI VILLA SORA (TORRE DEL GRECO - NA) AI SENSI DELL'ART. 70 DEL D. LGS 117/2017

Domanda di partecipazione

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

Il sottoscritto _____

nato a _____

provincia _____

il _____

Codice Fiscale _____

residente in _____

Cap. _____

Città _____

Provincia _____

Nazionalità _____

in qualità di _____

dell'Associazione / Cooperativa sociale / Onlus / Altro ente no profit

Con sede in _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____



Ministero per i beni e le attività culturali

PARCO ARCHEOLOGICO DI ERCOLANO

Telefono _____

fax _____

e-mail: _____

PEC: _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, ai fini della partecipazione alla presente procedura, consapevole della responsabilità penale nel caso di affermazioni mendaci

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare al tavolo di confronto permanente su Villa Sora

DICHIARA

di accettare tutte le condizioni dell'Avviso senza rivalsa alcuna

Dichiarazioni finali

Il sottoscritto/I sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle precedenti parti sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/i sottoscritti è/sono consapevole/consapevoli delle conseguenze di falsa dichiarazione, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto/I sottoscritti autorizza/autorizzano formalmente il Parco Archeologico di Ercolano ad accedere ai documenti complementari alle informazioni, di cui sopra.

Data _____

FIRMA _____

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata la copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.



Ministero per i beni e le attività culturali

PARCO ARCHEOLOGICO DI ERCOLANO

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente domanda di partecipazione ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/16, così come recepito dal d. lgs. n. 101/2018.

Data _____

FIRMA _____