

## Allegato 1

***OGGETTO: Avviso pubblico per manifestazione di interesse alla stipula di una Convenzione per l'acquisizione del servizio di controllo della misurazione della temperatura effettuato tramite termoscanner e controllo accessi per gli uffici dell'Agenzia delle Entrate della Basilicata***

### ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato/a per la carica presso la sede dell'Associazione ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante dell'organizzazione di volontariato/associazione di promozione sociale \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, Partita Iva (eventuale) \_\_\_\_\_-Matricola INPS (eventuale) \_\_\_\_\_, Codice INAIL (eventuale) \_\_\_\_\_, P.A.T. n. (eventuale) \_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

#### DICHIARA:

**che l'organizzazione di volontariato/associazione di promozione sociale che rappresenta, è iscritta da almeno sei mesi nel registro unico nazionale del terzo settore**

#### MANIFESTA

interesse a che l'offerta della predetta organizzazione di volontariato/associazione di promozione sociale dal sottoscritto/la sottoscritta rappresentato/a sia presa in considerazione al fine di stipulare una convenzione per l'acquisizione del servizio di controllo della misurazione della temperatura effettuato tramite termoscanner e controllo accessi per gli uffici dell'Agenzia delle Entrate della Basilicata **ai sensi dell'art. 56 del d.lgs. n. 117 del 2017 (Codice del terzo settore).**

E' consapevole del fatto che le convenzioni sottoscritte ai sensi del citato art. 56 possono prevedere esclusivamente il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate, con

esclusione di qualsiasi attribuzione a titolo di maggiorazione, accantonamento, ricarico o simili, e con la limitazione del rimborso dei costi indiretti alla quota parte imputabile direttamente all'attività oggetto della convenzione.

**DICHIARA:**

di partecipare alla procedura per gli uffici ubicati nei seguenti Comuni:

- Potenza;
- Matera;
- Melfi
- Policoro

**(BARRARE IL CERCHIO CORRISPONDENTE AI COMUNI PER I QUALI SI PARTECIPA ALLA PROCEDURA),**

**Si allega documento di identità in corso di validità del dichiarante.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Timbro e firma del dichiarante

\_\_\_\_\_