

ALLEGATO 1 - FAC-SIMILE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE  
SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA L. 445/2000.

Spett.le  
COMUNE DI CHIAVARI  
Piazza N.S. dell'Orto, n.1  
16043 CHIAVARI (GE)

OGGETTO: ISTANZA PER LA CONCESSIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO DI UN  
LOCALE DI PROPRIETA' COMUNALE SITUATO IN CORSO VALPARAISO AL DI SOPRA  
DELLA COPERTURA DEL PARK "C. CATTANEO".

Il sottoscritto .....,  
nato il ..... a ..... (....),  
residente in ..... (....),  
via ....., codice fiscale n.....,  
in qualità di ..... dell'Associazione  
.....,  
con sede legale in ..... (.....), via .....,  
codice fiscale n. .... partita IVA n. ....

Domicilio per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa  
vigente:

Via ....., Località....., CAP  
....., n. di telefono ....., e-mail ....., PEC  
.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto e a tal fine

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali  
previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci ivi indicate:

- di aver preso visione ed accettare integralmente tutte le prescrizioni indicate nell'Avviso e  
contenute nello schema di comodato gratuito relativi all'assegnazione del locale sito in Corso  
Valparaiso;
- che l'Associazione risulta iscritta al Registro unico nazionale del Terzo Settore alla data  
scadenza per la presentazione dell'offerta  
**oppure**
- che l'Associazione, come risulta dallo Statuto o dall'Atto costitutivo, è senza di scopo di

lucro;

- che l'Associazione ha sede legale nel Comune di Chiavari a far data dal \_\_\_\_\_;
- che l'Associazione conta n. \_\_\_\_\_ associati;
- il pieno e libero godimento dei diritti civili e i nominativi degli amministratori e dei rappresentanti legali con i relativi poteri, le generalità complete, il domicilio ed il codice fiscale  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- l'insussistenza di una qualsiasi causa di esclusione prevista dall'art. 94 del D. Lgs. 36/2023 e s.m.i. nonché di contenziosi o situazioni debitorie nei confronti del Comune di Chiavari a proprio carico e dei membri dell'Associazione;
- l'insussistenza di rapporti di parentela entro il quarto grado, con gli Amministratori e i Dirigenti del Comune (con riferimento agli Amministratori/Legali rappresentanti della Associazione);
- l'insussistenza di altri vincoli anche di lavoro o professionali degli Amministratori/Legali rappresentanti della Associazione, in corso o riferibili ai due anni precedenti, con gli Amministratori e i Dirigenti del Comune.

Chiavari, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Si allega alla presente copia dello Statuto dell'Associazione o dell'Atto costitutivo della stessa, con indicazione completa di tutti gli associati e delle relative cariche.

FIRMA

\_\_\_\_\_

N.B. La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità in corso di validità o altro documento di riconoscimento equipollente dell'istante, ai sensi dell'art. 35 comma 2 del DPR 445/2000, del sottoscrittore.