

Allegato B )

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per l'affidamento in gestione dell'area di pesca regolamentata "Zona Turistica No Kill della Val Cedra "

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via/P.zza/Loc.  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_ dell'Associazione  
\_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla procedura per l'affidamento in gestione dell'area di pesca regolamentata "Zona Turistica No Kill della Val Cedra " istituita dalla Regione Emilia Romagna con Deliberazione di Giunta Regionale n. 400 del 19/03/2018. A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA

che l'Associazione suddetta presenta tutte le seguenti caratteristiche:

- non persegue fini di lucro e ha un ordinamento democratico e una stabile organizzazione a tutela degli interessi dei pescatori;
- è in possesso dei requisiti di cui alla Legge regionale 9 dicembre 2002, n. 34 (Norme per la valorizzazione delle associazioni di promozione sociale. Abrogazione della legge regionale 7 marzo 1995, n. 10 (Norme per la promozione e la valorizzazione dell'associazionismo) o dei requisiti di cui alla Legge 7 dicembre 2000 n. 383 (Disciplina delle associazioni di promozione sociale) ed essere iscritte nei relativi registri;
- essere costituite e svolgere prevalentemente attività specifiche in materia di tutela della fauna ittica e di promozione della pesca da almeno un anno;
- è operativa nel territorio del Comune di Monchio delle Corti;

### DICHIARA, inoltre,

1. che il soggetto giuridico del quale è rappresentante è associazione senza fini di lucro;
2. l'insussistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento, ai sensi dell'art.80 del D.lgs. 50/2016, laddove applicabili alle associazioni;

**NOTE:** Indicare i legali rappresentanti e i relativi dati anagrafici nonché indicare i componenti del consiglio direttivo e il direttore tecnico (Il presente elenco può anche essere prodotto su un apposito elenco, debitamente sottoscritto e allegato alla presente dichiarazione);

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- di non essere a conoscenza che nessuno dei soggetti di cui al punto precedente è sottoposto a procedimenti penali;
  - che nei confronti dei medesimi soggetti non sussistono cause di divieto, sospensione o decadenza previste dall'art.67 del D.lgs. 6 settembre 2011 n.159 e successive modifiche, recante il Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione;
  - che l'associazione non è in una delle condizioni impeditive a contrarre con la pubblica amministrazione o inadempiente agli obblighi previsti dalla normativa vigente;
  - di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione di cui agli articoli 120 e seguenti della legge 02/11/1981, n. 689;

3. di non aver subito procedure fallimentari;

4. il rispetto dei CCNL relativi agli eventuali lavoratori impiegati e degli eventuali e susseguenti accordi vigenti di livello regionale, locale e aziendale;

5. l'adempimento delle prescrizioni in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro;

6. di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679);

ELEZIONE DI DOMICILIO Per tutte le comunicazioni relative alla presente procedura si elegge il seguente domicilio: \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Monchio delle Corti, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore