

## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
C.F. ....  
residente a ..... Prov. ....  
CAP..... Via..... n. ....  
indirizzo mail ..... indirizzo PEC.....  
Cell. ....Tel.....

in qualità di persona fisica e in proprio nome, per conto e nell'interesse proprio, in qualità  
..... di: (barrare l'opzione)

- Croce Rossa Italiana
- Organismi di volontariato di protezione civile inseriti negli appositi registri operanti in Italia e all'estero per scopi umanitari .....
- Istituzioni scolastiche .....

presa visione dell'avviso pubblico

### MANIFESTA

il proprio interesse per all'acquisizione gratuita dei beni descritti nel medesimo avviso

### E DICHIARA

di restituire copia dell'avviso firmato per presa visione e accettazione di tutte le clausole, in particolare:

- di accettare che il ritiro dei beni ceduti sarà a completo carico del soggetto destinatario della cessione, previa tempestiva formalizzazione dell'impegno al ritiro senza nessuna spesa per questa Amministrazione
- di accettare che i beni risultano privi di qualsiasi garanzia, che non potranno essere restituiti e non potranno essere oggetto di costi aggiuntivi per l'Amministrazione e che saranno ceduti nello stato di fatto in cui si trovano, come visto all'esito del sopralluogo;
- di NON incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 94 e succ. del D.lgs. 36/2023 e s.m.i;
- di essere in regola con la normativa sulla salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro;
- di essere in regola con le norme in materia previdenziale, assistenziale, assicurativa e di contratti collettivi di lavoro;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E 679/2016 (GDPR) che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

.....  
[firma digitale]