Al Sindaco

del Comune di Polaveno

Piazza Marconi, 04

25060 – Polaveno (BS)

***ALLEGATO 5 – DICHIARAZIONE APERTURA BAR***

**GARA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL DELL’IMPIANTO SPORTIVO COMUNALE “ABELE BONIOTTI” IN ORARIO EXTRASCOLASTICO A.A. 2016-2020**

**CODICE CUP: E69D16000190004**

**Il/La sottoscritto/a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Codice fiscale** |
|  |  |

**Luogo e data di nascita**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Città** | **Provincia** | **Data** |
|  |  |  |

**Residente in**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo** | | | | | **N° Civico** |
|  | | | | |  |
| **C.A.P.** | **Città** | | | **Provincia** | |
|  |  | | |  | |
| **Numero telefono** | | **Numero cellulare** |
|  | |  |

**in qualità di legale rappresentante della** associazione sportiva dilettantistica/ federazione sportiva nazionale/ente di promozione sportiva e discipline associate

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ragione sociale** | | | | **Partita IVA o Codice Fiscale** | | |
|  | | | |  | | |
| **Indirizzo della sede legale** | | | | | | **N° Civico** |
|  | | | | | |  |
| **C.A.P.** | **Città** | | | | | **Provincia** |
|  |  | | | | |  |
| **Numero telefono** | | **Numero fax** | **Indirizzo E-mail** | | **Indirizzo PEC** | |
|  | |  |  | |  | |

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, previamente informato e consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché dei controlli che potranno essere svolti ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA’,

**DICHIARA**

che in caso di aggiudicazione della presente gara provvederà alla gestire del Bar ubicato all’interno dell’Impianto Sportivo “Abele Boniotti” per l’intera durata del contratto di affidamento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_