

DATI RELATIVI AL TECNICO PROFESSIONISTA INCARICATO:

Sig.		con studio in	
Via/Piazza		N°	
Iscritto all'		dei	della prov. di
al nr.		C.F.:	P.IVA

A tal fine

DICHIARA

che, qualora la manifestazione di interesse risulti selezionata, sarà cura dei sottoscritti proponenti produrre la proposta di Accordo Operativo complete degli elaborati indicati dall'art. 38, comma 3, lettere a), b), c) e d) **entro e non oltre il termine di 3 anni dalla data di entrata in vigore della LR 24/2017;**

ASSUME L'IMPEGNO

a corrispondere il Contributo di sostenibilità ed il Contributo straordinario ex art. 16 comma 4 lett. d) ter del DPR 380/2011 in conformità all'art. 10 dell'AVVISO PUBBLICO nei tempi che saranno definiti nell'Accordo operativo.

ALLEGA

In conformità all'art. 5 dell'AVVISO PUBBLICO:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per l'assolvimento dell'imposta di bollo Euro 16,00
- Procura speciale per invio telematico delle pratiche
- Documento a supporto dell'acquisizione da parte del Comune dell'informazione antimafia di cui all'art. 84, comma 3, del D.Lgs. 159/2011 - Intesa per la legalità del 09/03/2018 (ANTIMAFIA MOD. 14 e ANTIMAFIA MOD. 15)
- Proposta di Accordo composta dai seguenti elaborati:
 - Relazione tecnico descrittiva
 - Progetto urbano di massima
 - Relazione economico – finanziaria
 - Relazione di inquadramento ambientale
- Atto di formale autorizzazione *
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio *
- Altro

* nel caso di manifestazioni presentate da operatori economici in rappresentanza dei proprietari degli immobili

Data

Firma del proponente

Informativa sul trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)
I dati personali raccolti con il presente modello sono trattati dal Comune di Imola esclusivamente nell'ambito delle proprie finalità istituzionali per i dati comuni e in caso di dati sensibili per rilevanti finalità di interesse pubblico previste da leggi o da provvedimenti del Garante. I dati possono essere comunicati ad altri soggetti o diffusi, se necessario, per le medesime finalità.
Le operazioni di trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione di dati) sono eseguite da personale comunale o da altri soggetti autorizzati, di norma con mezzi elettronici o automatizzati e seguendo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2006 in particolare: ha diritto di verificare l'esistenza presso il Comune di Imola di suoi dati personali e le modalità di trattamento; può inoltre chiederne la cancellazione, l'aggiornamento o per motivi legittimi opporsi al trattamento o chiederne il blocco. L'istanza per l'esercizio dei diritti può essere trasmessa mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica o consegnata direttamente al Servizio Patrimonio, Pianificazione, Edilizia privata e Ambiente.

LA PRESENTE DOMANDA È SOTTOSCRITTA IN SOLIDO DAI SEGUENTI AVENTI TITOLO

(allegare copia di un documento d'identità di ciascun sottoscrittore. Ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 196/2003, i dati verranno utilizzati al solo fine degli adempimenti di legge)

Il/la sottoscritto/a _____

domiciliato/a _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Cod. fisc																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____

domiciliato/a _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Cod. fisc																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____

domiciliato/a _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Cod. fisc																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____

domiciliato/a _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Cod. fisc																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____

domiciliato/a _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Cod. fisc																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____

domiciliato/a _____ prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Cod. fisc																			
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma _____