Alla Fondazione Campania Welfare – ASP Via Don Bosco n.7 80141 Napoli

OGGETTO: Avviso pubblico per la locazione del box, sito in Napoli alla Via Petrarca n. 93, Palazzina n. 7, contraddistinto con il n° 15

| Il/La sottoscritto/a | | nato/a a | | |
|---|--|---|---|--|
| il | e residente i | n | alla | |
| Via/Piazza | | n | Codice Fiscale | |
| | tel | fax | | |
| | e-mail | | | |
| in relazione all'avviso in o 445, consapevole delle san per le ipotesi di falsità in at | zioni penali previste dall'a | articolo 76 del mede | | |
| | DICHIARA | _ | | |
| ovvero | er l'ammissione alla proce aliano e di avere residenza (stato | in Italia; | | |
| a.2) di essere cittadino | messo di soggiorno rilascia | stato extracomunitar ato il | io) ed avere residenza dalla Questura di | |
| assenza di procedure di Fondazione Campania W c. assenza di rapporti confronti della Fondazio parente in linea retta co | n essere stato destinatario sfratto per morosità o di o elfare Asp; debitori, a qualsiasi titolo ne Campania Welfare Asp n soggetti che hanno rapp | ccupazione senza tit o, e/o di altra vice o e di non essere d | olo nei confronti della enda contenziosa nei convivente, coniugi o | |
| e. di non essere stato s pubblica Amministrazion f. essere in regola con n.159/2011), o secondo di | condanne penali per i reati loggetto a sanzioni che co ne, e di non avere contenzi le disposizioni antimafia quella di altro Stato cui, con e di componente del Consi | omportano il divieto iosi, né essere in mo a secondo la legisla munque, il richieden | o di contrarre con la ra con la Fondazione; azione italiana (d.lgs. te è assoggettato; | |

Campania Welfare – ASP e di non essere componente dell'Organo di controllo contabile né

di componente del Nucleo Interno di Valutazione della Fondazione Campania Welfare – ASP;

- h. di essere titolare di pec, firma digitale, identità digitale e spid;
- i. Di essere in possesso di tutti i requisiti, presupposti e condizioni soggettive ed oggettive previsti dagli artt. 4 e 8 dell'avviso;

DICHIARA, altresì:

2. di accettare l'immobile, nello stato, di fatto e di diritto dello stesso;
3. di essere a conoscenza di tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico e di accettarle integralmente senza riserva alcuna.
Data _______ FIRMA DEL RICHIEDENTE

Ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 con la firma in calce alla presente esprimo il consenso e autorizzo la Fondazione Campania Welfare – ASP (già Fondazione Banco di Napoli per l'Assistenza all'Infanzia) al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti all'avviso di locazione dell'immobile indicato in oggetto.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento se incompleti o erronei e la cancellazione se sussistono i presupposti, nonché di opporsi al loro trattamento rivolgendo la richiesta a:

• Fondazione Campania Welfare – ASP (già Fondazione Banco di Napoli per l'Assistenza all'Infanzia), in qualità di Titolare del trattamento, mediante indirizzo e-mail: info@fbnai.it oppure via posta, a Fondazione Campania Welfare – ASP (già Fondazione Banco di Napoli per l'Assistenza all'Infanzia) – Via Don Bosco n.7 – 80141 Napoli

| Data | FIRMA DEL RICHIEDENTE | |
|------|-----------------------|--|
| | | |
| | | |

N.B. La richiesta deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, <u>di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità e, in caso di procuratore, da copia conforme all'originale della <u>procura.</u></u>