

Ente per i Parchi Marini Regionali

Cittadella Regionale

CATANZARO

PEC: parchimarinalabria@pec.it

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA A SOGGETTI EROGATORI DI SERVIZI UTILI
ALL'INTERNO DEI PARCHI MARINI REGIONALI**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ (prov. ____)
via/p.zza _____ Tel _____
e-mail _____ PEC _____
cod. fiscale _____

CHIEDE

di essere inserito tra i soggetti erogatori di servizi/prodotti utili presenti nel portale istituzionale dell'Ente per i Parchi Marini Regionali.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di aver preso visione e di accettare integralmente quanto riportato nella Manifestazione di Interesse finalizzata alla costituzione di un elenco di soggetti erogatori di servizi utili nei Parchi Marini Regionali, approvata con decreto commissariale n. 06 del 26.02.2020;
2. di essere TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE/(altro) _____
del seguente operatore economico:
Tipologia (*Impresa, società, cooperativa, associazione, ..*) _____
Denominazione: _____
Sede legale: _____
Estremi iscrizione alla CCIAA (ove richiesta) _____
P.IVA _____ Codice Fiscale _____
Attività svolta _____
3. (*nel caso di soggetti singoli*) di essere _____
(*indicare l'attività svolta: guida ambientale, istruttore di immersioni,*) in possesso di _____
_____ (*indicare titolo, autorizzazione che abilita all'esercizio dell'attività*)

4. di avere _____ (sede legale/sede operativa/di erogare il servizio)
nel Comune di _____
ricadente nel perimetro del Parco Marino Regionale _____;
5. di non aver riportato condanne penali e non essere soggetto a procedimenti penali che impediscano i rapporti con la Pubblica Amministrazione;
6. di rispettare gli obblighi di legge in materia di lavoro, previdenza e assistenza;
7. di rispettare gli obblighi igienico-sanitari, assicurativi, di sicurezza previsti dalla normativa vigente;
8. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ente per i Parchi Marini Regionali ogni variazione delle informazioni riportate nella presente istanza e nella scheda informativa allegata.

Il/La sottoscritto/a in merito ai propri dati personali sulle cui finalità di gestione dà atto di essere stato/a debitamente informato/a, previa lettura ed accettazione degli articoli 13-14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto riportato nella presente domanda e nell'allegata **scheda informativa**, risponde a verità.

Allega la seguente documentazione:

1. scheda informativa;
2. fotocopia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità con firma autografa;
3. logo e almeno due foto rappresentative dell'attività
4. (altro).....

Data _____

Firma

SCHEMA INFORMATIVA

| | | | | |
|---|--|---|--|---|
| Tipologia: <small>(indicare con una X la tipologia di attività)</small> | | Alberghi, affittacamere, B&B,... | Escursioni (<i>itinerari, sentieri, parchi attrezzati, diving, guide ambientali, ecc.</i>) | Prodotti tipici |
| | | Agenzie viaggio, tour operator | Musei | Ristorazione |
| | | Agricoltura e zootecnia (<i>agriturismi, fattorie didattiche, ecc.</i>) | Noleggjo | Servizi per la nautica (<i>Cantieri navali, posto barca, rimessaggio, accessori, boat & breakfast, scuole di nautica, charter nautico, ...</i>) |
| | | Artigianato artistico e tradizionale | Pesca-turismo ed itti-turismo | Trasporto |
| | | Centri di recupero animali marini | Pontili mobili | Altro <small>(specificare)</small> |
| Denominazione: | | | | |
| Descrizione attività: | | | | |
| Servizi/prodotti offerti: | | | | |
| Indirizzo: | | | | |
| Telefono: | | | | |
| Referente: | | | | |
| Email: | | | | |
| Web: | | | | |
| Social: | | | | |
| Località: | | | | |
| Orari Apertura: | | | | |
| Giorno Chiusura: | | | | |
| Periodo Apertura: | | | | |
| Periodo Ferie: | | | | |
| Riferimenti per mappa interattiva: | | | | |
| Altre informazioni utili: | | | | |

Data _____

Firma e Timbro