



Città di Seregno

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**all'Elenco qualificato di soggetti fornitori di spazi e di servizi di Coworking**  
**sul territorio di Seregno**

dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47

|                      |                  |  |  |  |  |  |    |  |            |  |  |  |  |
|----------------------|------------------|--|--|--|--|--|----|--|------------|--|--|--|--|
| Il/la sottoscritto/a | Nome e cognome   |  |  |  |  |  |    |  |            |  |  |  |  |
| Nato/a a             | Luogo di nascita |  |  |  |  |  | Il |  | gg/mm/aaaa |  |  |  |  |
| Codice fiscale       |                  |  |  |  |  |  |    |  |            |  |  |  |  |

In qualità di Legale Rappresentante (barrare e compilare l'opzione desiderata):

|                                                         |       |           |  |
|---------------------------------------------------------|-------|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> dell'impresa con denominazione |       | P. IVA    |  |
| Sede legale in                                          | Città | indirizzo |  |
| Iscritta nel registro delle imprese di                  |       | Al numero |  |

|                                                              |       |             |  |
|--------------------------------------------------------------|-------|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> dell'Associazione con denominazione |       | CF / P. IVA |  |
| Sede legale in                                               | Città | indirizzo   |  |

|                                                        |       |             |  |
|--------------------------------------------------------|-------|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> altro Ente pubblico o privato |       | CF / P. IVA |  |
| Sede legale in                                         | Città | indirizzo   |  |

**CHIEDE**

**l'iscrizione nell'Elenco Qualificato dei Coworking di Seregno per i seguenti spazi:**

|                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1) NOME SPAZIO                                                                                   |  |
| INDIRIZZO                                                                                        |  |
| MQ.<br>Superficie indicativa<br>degli spazi riservati alle<br>postazioni/servizi<br>di coworking |  |

|                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 2) NOME SPAZIO                                                                                             |  |
| INDIRIZZO                                                                                                  |  |
| MQ.<br><i>Superficie indicativa<br/>degli spazi riservati alle<br/>postazioni/servizi<br/>di coworking</i> |  |

*(in caso di organizzazioni titolari di più spazi, aggiungere una riga per ogni spazio)*

### **A TAL FINE DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi e delle condizioni di ammissibilità di cui all'art. 3 dell'Avviso;
- di non avere contenziosi/ liti in atto con l'Amministrazione Comunale;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio Stato;
- di non aver subito alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio Stato;
- di aver letto l'Avviso pubblico di manifestazione di interesse per la costituzione di un elenco qualificato di soggetti fornitori di spazi e di servizi di coworking sul territorio di Seregno e di accettarne integralmente i contenuti;
- di essere consapevole che i dati raccolti saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali".

### **Si allega inoltre la seguente documentazione:**

1. Una breve scheda descrittiva degli spazi e dei servizi di coworking forniti sul territorio di Seregno (numero postazioni, ampiezza dei locali, servizi annessi e accessori, ecc), con l'indicazione del sito internet dedicato;
2. massimo n. 3 foto descrittive di ogni spazio adibito a coworking (formato gif, jpg, png);
3. copia del documento di identità in corso di validità (solo se la presente domanda non è firmata digitalmente);
4. copia dello statuto dell'organizzazione o del provvedimento istitutivo (solo se il soggetto proponente è diverso da società).

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante