



**CITTA' DI TORINO**  
**DIREZIONE CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE**  
Ufficio Gestione Risorse Finanziaria

prot. n 18340  
AOO073

Torino, 06/03/2019

Spett.le Associazione AVVISO PUBBLICO  
Comune di Grugliasco,  
Piazza Matteotti, 50

Mail: [avvisopubblico@pec.it](mailto:avvisopubblico@pec.it)

Oggetto: servizio di supporto alla realizzazione del “corso Regionale di formazione per operatori di Polizia Locale della Regione Piemonte in materia di prevenzione e contrasto al Gioco d’Azzardo Patologico”.  
CIG: Z94277228

Codesta ditta è invitata a presentare offerta per l’affidamento diretto per lo svolgimento di un servizio di formazione della durata di due giornate relative all’oggetto sopra esposto, con la partecipazione di docenti specializzati ed esperti a livello nazionale ed internazionale sui diversi temi dello stesso; inoltre si richiede la possibilità per i partecipanti di accedere alla versione informatica di un libro sul tema in oggetto.

Il corso si dovrà svolgere presso la Scuola di Polizia Municipale “Roberto Bussi” sita in via Bologna, 47 – Torino in data 12 e 13 marzo 2019.

Il presente preventivo dovrà essere compilato sulla base della dichiarazione che si allega (all. 1), inoltre dovrà essere anche compilato e sottoscritto digitalmente ed inviato via pec al seguente indirizzo: [Corpo.PoliziaMunicipale@cert.comune.torino.it](mailto:Corpo.PoliziaMunicipale@cert.comune.torino.it). nel più breve tempo possibile. L’allegato compilato potrà essere inviato anticipatamente al seguente indirizzo mail [manuela.sandrin@comune.torino.it](mailto:manuela.sandrin@comune.torino.it).  
In attesa di quanto sopra si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE DI AREA  
Dott. Roberto ROSSO

Corpo di Polizia Municipale- via Bologna 74- 10152 Torino- mail  
[manuela.sandrin@comune.torino.it](mailto:manuela.sandrin@comune.torino.it) tel 01101126237-fax 01101133640

**Marca da Bollo  
16,00 euro**

**(utilizzare carta intestata della ditta)**

Il sottoscritto....., legale rappresentante della Ditta ....., al fine di poter partecipare all'affidamento in economia di cui all'oggetto e consapevole della responsabilità, anche penale che ciò comporta in caso di dichiarazioni mendaci o di uso delle medesime, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Dichiara ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

- 1) che non sussistono a proprio carico le circostanze previste dall'art. 80 del D.L.vo n. 50/2016;
- 2) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo, o comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti di una pubblica amministrazione che abbiano esercitato nei propri confronti poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter, D.L.vo n. 165/2001 e s.m.i.;
- 3) numero IBAN.....,
- 4) codice fiscale e generalità complete della persona delegata all'incasso.....;  
(ai sensi dell'art. 3, comma 7, legge n. 136/2010 si ha l'obbligo di comunicare entro 7 giorni l'eventuale variazione dei dati di cui sopra);

Costo del momento formativo di supporto al corso regionale denominato "Ludopatia –Gioco d'Azzardo Patologico" articolato su due giornate, con intervento di docenti specializzati ed esperti a livello nazionale e internazionale sui diversi temi in oggetto e possibilità per i partecipanti di accedere alla versione informativa di un libro sul tema in oggetto.

Euro.....I.V.A.....% esclusa

Il Legale rappresentante

Si allega copia fotostatica di C.I.