

ALL. A1)

Spett.le ASP Cav. Marco Rossi Sidoli
Via Duca degli Abruzzi 27
43053 – Compiano (PR)

Oggetto: istanza la selezione di organizzazioni di volontariato o associazioni di promozione sociale del territorio anno 2024/2025.

In relazione all'avviso pubblico per l'individuazione di Associazioni di Volontariato o di Associazioni di Promozione Sociale del territorio, per la gestione di attività che il soggetto erogherà per la Casa residenza per Anziani di Compiano, per la CRA di Compiano che presso il CD di Medesano e per altre attività analoghe e per la socializzazione presso l'Asilo Nido di Fornovo di Taro, fino al 31/12/2025.

il Sottoscritto _____, nato a _____,
il __/__/____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione _____; con sede legale in _____, via/piazza _____, cap _____, Codice Fiscale /partita IVA _____, telefono _____, fax _____ e-mail _____@_____

DICHIARA

- di manifestare il proprio interesse allo svolgimento di attività socialmente utili sopra citate;
- di prendere atto che il sistema di individuazione dell'Associazione di volontariato o dell'Associazione di Promozione Sociale avverrà in base a quanto stabilito dal suddetto avviso;
- di accettare tutti i termini della disciplina della convenzione allegata al suddetto avviso.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Li _____, __/__/_____

Firma _____

Si impegna inoltre a presentare idonea relazione illustrativa da allegare alla presente istanza, secondo i criteri di valutazione di seguito specificati:

- Coerenza tra l'attività richiesta e l'attività proposta, modalità di gestione ed esecuzione delle attività.
- Numero volontari (inteso come numero di volontari che l'associazione intende mettere a disposizione per l'attività convenzionata).
- Esperienza maturata e/o progetti realizzati nell'ambito di attività del presente Avviso presso Aziende.
- Presenza e rapporti con il territorio (livello di conoscenza del territorio, capacità di sviluppare capacità esistenti o nuove e grado di coinvolgimento della rete di comunità).

Li _____, __/__/_____

Firma _____



DICHIARA INFINE CHE

- l'Associazione è formalmente e regolarmente costituita nelle forme di legge previste (atto costitutivo e statuto registrato) e in possesso di Codice Fiscale e/o Partita IVA;
- l'Associazione, il suo legale rappresentante e i componenti dell'organo direttivo non hanno subito sanzioni interdittive a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi del decreto legislativo 231/2001;
- nel caso di Associazione che si avvale di lavoro dipendente, anche ricorrendo a propri associati, viene rispettata la legge del 07/11/2000 n. 327 - valutazione dei costi di lavoro e della sicurezza nelle gare di appalto – e la legge nr.68 del 12/03/1999 - norme per il diritto al lavoro dei disabili;
- sono rispettati gli adempimenti previsti dal D.Lgs N. 81/2008 (Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro);
- è a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, effettuato anche d'ufficio, nonché ai sensi dell'art. 668 comma 1. del c.p.p. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, l'Associazione decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato.

Li _____, ____ / ____ / _____

Firma _____

Allega alla presente manifestazione i seguenti documenti:

- fotocopia dello statuto e dell'atto costitutivo dell'Associazione in vigore e registrati in Agenzia delle Entrate
- fotocopia provvedimento di iscrizione alla sezione provinciale del Registro Generale Regionale del Volontariato o alla sezione provinciale della sezione f) del Registro Regionale delle Associazioni
- fotocopia di documento di identità del Legale Rappresentante

