

Avvertenze per la compilazione: depennare le parti che non interessano.

Spettabile COMUNE di SAVONA
Settore Attività Sociali ed Educative
Via Guarda Inferiore, 4
17100 SAVONA SV

OGGETTO: istanza di ammissione e dichiarazione sostitutiva per la selezione di una Organizzazione di Volontariato o di una Associazione di Promozione Sociale per la stipula di una convenzione per lo svolgimento di attività di socializzazione ed interventi di sostegno a favore di soggetti affetti da sclerosi multipla o altre patologie neurologiche degenerative correlate.

Il sottoscritto
nato il a
residente nel Comune di Provincia
Via/Piazza

in qualità di:

- legale rappresentante
 procuratore del legale rappresentante (*allegare copia conforme all'originale della procura*)
 altro (specificare)

dell'Organizzazione di volontariato
dell'Associazione di Promozione Sociale
con sede nel Comune di Provincia
Via/Piazza
con codice fiscale numero
con partita I.V.A. numero
telefono fax cellulare
e-mail PEC

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., e consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure di selezione pubblica,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione indicata in oggetto e a tal fine

DICHIARA

1. l'inesistenza dei motivi di esclusione, ove applicabili, di cui al d.lgs. n. 36/2023 ed il preventivo consenso all'effettuazione delle verifiche di legge obbligandosi a fornire nei tempi e nei modi che verranno prescritti ogni informazione/dichiarazione utile in tal senso che verrà richiesta;
2. di non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
3. che l'Organizzazione/Associazione è in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente, o comunque retribuito, e dei volontari, e quindi attesta:

INPS sede competente INPS matricola
Via n. Tel. Fax

e-mail PEC

INAIL sede competente Codice Ditta
Via n. Tel. Fax
e-mail PEC

C.C.N.L. Applicato:

oppure:

- di non utilizzare personale dipendente;
 - di essere priva di posizioni assicurative territoriali (P.A.T.) I.N.A.I.L.;
 - di essere priva di matricola aziendale/posizioni contributive individuali I.N.P.S.;
 - altro (*specificare con riferimento alla regolarità contributiva*)
-

3. di essere iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura di, ed attesta i seguenti dati:
numero di iscrizione: data iscrizione:
codice di attività: forma giuridica:

oppure:

di non essere soggetta all'obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. **ed a tal fine allega copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto;**

4. in quanto Organizzazione di volontariato/Associazione di Promozione Sociale, di essere regolarmente iscritta **da non meno di sei mesi antecedenti la data dell'Avviso pubblico per il presente procedimento:**

nel RUNTS (dal

e che non sono ad oggi intervenuti provvedimenti definitivi di esclusione o decadenza dal Registro medesimo;

8. che alla data odierna non sono venuti meno i requisiti necessari per ottenere l'iscrizione al predetto Registro;

9. di essere in possesso di tutte le autorizzazioni, licenze e permessi prescritti dalle vigenti norme per la realizzazione delle attività di cui alla Convenzione e per le strutture eventualmente da utilizzarsi a tal fine, indipendentemente dal titolo di occupazione, o di impegnarsi ad entrarne in possesso con congruo anticipo rispetto all'effettuazione delle attività e all'utilizzo delle strutture;

10. che la realizzazione del progetto offerto per la presente selezione rientra tra le finalità statutarie dell'Organizzazione/Associazione;

11. che, come risulterà da documentazione agli atti presso l'Organizzazione/Associazione, il personale che, a diverso titolo, verrà messo a disposizione per le attività di cui alla convenzione in argomento sarà in possesso del godimento dei diritti civili e politici e non avrà subito condanne per delitti commessi mediante violenza contro le persone;

12. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento adottato dal Comune di Savona ai sensi del d.lgs. 165/2001, allegato all'Avviso pubblico, e di impegnarsi ad osservare e far osservare ai propri dipendenti, collaboratori, associati e volontari il suddetto Codice, per quanto applicabile;

13. di aver preso atto dell'ammontare delle spese presuntivamente necessarie per porre in essere le attività comprese nella convenzione in argomento, nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza

e assistenza in vigore, e di ritenere congruo l'ammontare massimo del rimborso spese di cui alla Convenzione per una regolare attuazione della proposta progettuale;

14. di aver preso visione dello schema di convenzione che regolerà i rapporti tra l'Organizzazione/Associazione ed il Comune e di accettare integralmente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le disposizioni e condizioni ivi contenute, nonché quanto all'Avviso di selezione;

15. di autorizzare l'inoltro di tutte le comunicazioni inerenti la selezione in oggetto e/o le richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata ai seguenti recapiti:

P.E.C.

e-mail

nominativo e cellulare della persona referente/responsabile del progetto di cui alla convenzione allegata.....

manlevando il Comune da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;

16. di essere consapevole che qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, la convenzione potrà essere risolta di diritto ai sensi dell'articolo 1456 del Codice Civile.

ALLEGATI:

1) Qualora il presente atto non venga firmato digitalmente bensì con firma autografa, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., occorrerà allegare **copia fotostatica di un documento di identità** in corso di validità del sottoscrittore;

2) **copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto** dell'Organizzazione/Associazione;

3) **eventuale** copia conforme all'originale della nomina del procuratore del legale rappresentante.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii..

Data,

NOMINATIVO DEL DICHIARANTE
IN STAMPATELLO

FIRMA

Sig.

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Si informa che il trattamento dei dati personali forniti, che verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento relativo alla presente selezione, avverrà con procedure anche informatizzate, nei modi e limiti necessari per perseguire tale finalità. Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. La comunicazione e la diffusione di tali dati avverrà solo in base a norme di legge e di regolamenti. Il titolare del trattamento è il Comune di Savona, sito in Corso Italia n. 19.
