

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

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

OGGETTO: istanza di ammissione e dichiarazione sostitutiva per la selezione di una Organizzazione di Volontariato per la stipula di una convenzione per lo svolgimento di attività di socializzazione a favore di anziani residenti sul territorio cittadino.

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
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 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, 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, elencati all'articolo 94-95 del d.lgs. 36/2023, e ss.mm.ii., 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. che l'Organizzazione 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. che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001, e di non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
4. che nei propri confronti non sono state applicate le misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e ss.mm.ii, e che, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti di tali misure irrogate nei confronti di un proprio convivente;
5. che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del d.lgs. 06/09/2011, n. 159;
6. ☐ 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;**

7. in quanto Organizzazione di volontariato, di essere regolarmente iscritta **da non meno di sei mesi antecedenti la data dell'Avviso pubblico per il presente procedimento:**
 - ☐ nel Registro del Terzo Settore della Regione Liguria
 - ☐ in altro Registro regionale equivalente (specificare)con decreto n. del, numero di iscrizione, Sezione, 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;
10. che la realizzazione del progetto offerto per la presente selezione rientra tra le finalità statutarie dell'Organizzazione;
11. che, come risulterà da documentazione agli atti presso l'Organizzazione, i volontari che verranno messi a disposizione per le attività di cui alla convenzione in argomento saranno in possesso del godimento dei diritti civili e politici e non avranno subito condanne per delitti commessi mediante violenza contro le persone e sono in possesso di un'esperienza sulla tematica oggetto dell'Avviso;
12. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di Comportamento adottato dal Comune di Savona ai sensi dell'art. 54, comma 5, del d.lgs. 165/2001, allegato all'Avviso pubblico, e di impegnarsi ad osservare e far osservare ai propri dipendenti, collaboratori e volontari il suddetto

Codice, per quanto applicabile;

13. di accettare i locali concessi dal Comune a titolo di comodato d'uso gratuito nello stato di fatto e di diritto in cui versano;
14. 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;
15. di aver preso visione dello schema di convenzione che regolerà i rapporti tra l'Organizzazione 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;
16. 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 di contatto
manlevando il Comune da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;
17. 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, occorrerà allegare **copia fotostatica di un documento di identità** in corso di validità del sottoscrittore;
- 2) **schema di convenzione**, siglato in ogni pagina e sottoscritto in calce, con firma autografa, per accettazione incondizionata;
- 3) **eventuale copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto dell'Organizzazione** (vd. punto 6);
- 4) **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.

Data,

NOMINATIVO DEL DICHIARANTE

FIRMA

Sig.

.....

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

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.
