ALLEGATO “2” Avviso manifestazione di interesse ISTANZA

Spett.le

COMUNE DI Firenzuola

Settore 3

Piazza Don Stefano,5

50033 FIRENZUOLA

**OGGETTO:** Istanza di manifestazione di interesse per la partecipazione alla selezione degli Enti del terzo settore per SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE

Il/la sottoscritto/a nato/a a Prov. ( ) il e residente in in via n° C.F. recapito tel./cell. in qualità di dell’Ente/Associazione con sede legale in in via/piazza n° con sede operativa in in via/piazza n°

C.F./P.IVA tel.

posta elettronica PEC

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente: Domicilio eletto:

Località in via/piazza n° CAP tel. posta elettronica PEC

# CHIEDE

di partecipare alla SELEZIONE in oggetto.

# DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, che:

# DICHIARA

* che l’Organizzazione di Volontariato ha sede legale in

via e si impegna a svolgere le attività convenzionate sull’intero territorio del Comune di Firenzuola.

* che l’Organizzazione di Volontariato ha sede operativa in (indicare se diversa dalla sede legale):
* n° e data di iscrizione nel Registro Nazionale del Terzo Settore – RUNTS ovvero in alternativa registro regionale) dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il n° e che non sussistono procedure di cancellazione in corso;
* n° e data iscrizione elenco nazionale / elenco territoriale (specificare se sezione A o B) delle O.D.V. di protezione civile.
* di impegnarsi a mettere a disposizione, per ciascun anno di durata della convenzione, n.

Volontari.

# DICHIARA, inoltre

* □ che l’ODV, non ha pendenze di carattere amministrativo nei confronti dell’Amministrazione Comunale di Firenzuola;
* □ che l’ODV, non si trova in stato di scioglimento;
* □ che l’ODV, non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto alle norme e agli obblighi in materia di sicurezza e rapporti di lavoro;
* □ che l’ODV non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione;
* □ che l’ODV è in possesso, al momento della presentazione della candidatura, di una propria idonea ed attiva copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività di Volontariato della propria Organizzazione nonché per la responsabilità civile verso i terzi, ai sensi dell’art. 18 comma 1 del D.Lgs. 117/2017 e nel rispetto del vigente regolamento
* □ che l’ODV è in possesso di mezzi, attrezzature e Volontari, idonei per l’espletamento delle attività del presente avviso, come riportato nelle schede allegate (Allegati 2.1 – 2.2 – 2.3):
* □ che l’ODV si avvale in modo determinante e prevalente delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti, per lo svolgimento delle attività in oggetto;
* □ di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di avere ricevuto copia dell’informativa ai sensi dell’articolo.
  + - di allegare copia dello Statuto dell’Associazione;
    - schede allegate (Allegati 2.1 – 2.2 – 2.3):
    - copia di un documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante;
    - copia della polizza assicurativa a copertura delle attività svolte dai Volontari dell’Organizzazione di Volontariato.
    - autocertificazione antimafia debitamente compilata e sottoscritta dal Legale Rappresentante (Allegato 3);

TIMBRO e FIRMA

**N.B.** La dichiarazione, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità in corso di validità o altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell’art. 35 comma 2 del DPR 445/2000, del sottoscrittore.