

MODELLO A

Spett.le
Unione dei Comuni Elimo Ericini
A mezzo PEC: protocollo@pec.unionecomunielimoericini.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA
RISERVATA AD ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO DI
PROTEZIONE CIVILE PER L’AFFIDAMENTO PER LA DURATA DI ANNI
DUE DELL’ASSISTENZA OPERATIVA ALL’UFFICIO DI PROTEZIONE
CIVILE DELL’UNIONE DEI COMUNI ELIMO ERICINI**

Il sottoscritto _____,
nato a _____, il _____,
codice fiscale _____,
domiciliato per la carica in _____ Via _____ n. _____
in qualità di

- legale rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*);
- procuratore del legale rappresentante (*nel caso, allegare copia conforme all’originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*);
- altro, specificare (e *allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)

Dell’ASSOCIAZIONE / ORGANIZZAZIONE senza scopo di lucro denominata _____,
con sede in _____,
via _____, n. _____, CAP _____, Provincia _____,
codice fiscale _____,

CHIEDE

Di partecipare all’Avviso Pubblico per il servizio in oggetto da svolgersi nel Territorio dell’Unione dei Comuni Elimo Ericini (Comuni di Buseto Palizzolo, Custonaci, Erice, Paceco, San Vito Lo Capo e Valderice).

A tal fine il sottoscritto, consapevole che ai sensi dell’art. 76 chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

a) che l’Associazione “.....” è stata costituita

in data

- b) che il Consiglio direttivo/di Amministrazione, alla data di partecipazione all'avviso, risulta essere composto da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

- c) che la stessa Associazione è iscritta ai registri di cui alla legge 266/1991, alla legge 383/2000 o alle leggi regionali n. 22/94 e n. 41/96_____
- d) che l'Associazione ha sede operativa in_____, via _____ e già in attività continuativa da oltre sei mesi;
- e) che i volontari, di cui all'elenco allegato, che saranno impegnati nelle attività in oggetto, hanno compiuto il 18° anno di età, godono dei diritti civili e politici, non hanno riportato condanne penali e non hanno procedimenti penali in corso e che gli stessi Volontari sono iscritti all'Associazione “_____” da prima della pubblicazione dell' avviso per cui si inoltra la presente istanza;
- f) che i volontari inseriti nelle attività richieste nel presente avviso, sono coperti da assicurazione contro infortuni, malattie connesse allo svolgimento delle predette attività e per la responsabilità civile verso terzi;
- g) di essere a conoscenza delle condizioni e dei contenuti dello schema di convenzione e di aderirvi in ogni sua parte.

Ai fini dell'ammissione e della valutazione dei requisiti, il sottoscritto allega:

- 1) copie dello statuto, dell'atto costitutivo dell'associazione, del Decreto di iscrizione ai registri regionali delle associazioni di Volontariato e della polizza per la copertura assicurativa dei volontari;
- 2) dichiarazione sostitutiva di notorietà relativa alla documentazione di cui al punto 1);
- 3) dichiarazione sostitutiva di notorietà sottoscritta da tutti i componenti il consiglio di amministrazione/direttivo dell'Associazione, attestante l'insussistenza di cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 4) curriculum dell'Associazione;
- 5) piano operativo di gestione proposto compreso anche il rimborso spese richiesto;
- 6) elenco e tipologia e dati identificativi dei veicoli e altra attrezzatura di cui è dotata;

- 7) elenco nominativo dei volontari completo dei dati anagrafici;
- 8) copia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

(Luogo e data) _____

Firma per esteso _____