All’Azienda Pubblica di Servizi

Alla persona (Asp) Opus Civium

Via Conciliazione, 10

42024 Castelnovo di Sotto (RE)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO**

**Per lo svolgimento di procedura comparativa riservata a organizzazioni di volontariato e di associazioni di promozione sociale per attività di trasporto disabili**

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Ente del Terzo Settore

(barrare una casella)

 Organizzazione di volontariato

 Associazione di promozione sociale

Indicare nome Ente del Terzo Settore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Costituita in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con Nro volontari al 31/12/2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICA**

l'interesse dell'organizzazione/associazione a partecipare alla procedura comparativa per lo svolgimento delle attività di trasporto disabili, da svolgersi secondo quanto previsto dallo schema di Convenzione allegato all’avviso approvato con provvedimento dirigenziale n. 261/2021

In relazione al suddetto avviso, il sottoscritto ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e della decadenza dai benefici previsti dall’art. 75 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, assumendosene la piena responsabilità

**DICHIARA:**

 che l’organizzazione/associazione è regolarmente iscritta da almeno 6 mesi;

 al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore con iscrizione al numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(oppure)

 che nelle more di attivazione, del suddetto Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, ai sensi dell’art. 101 del D.lgs 117/2017 è iscritta da almeno 6 mesi con iscrizione al vigente al Registro Regionale del Volontariato con iscrizione al numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 che l'Organizzazione/Associazione non ha procedure di cancellazione in corso dai relativi Registri Unico Nazionale/Registro Regionale;

 l'assenza di clausole ostative di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

 la pertinenza delle attività statutarie ad attività inerenti e compatibili con quelle previste dall’avviso e dalla relativa Convenzione;

 di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività indicate nell’avviso pubblico e dettagliate negli articoli 1 e 3 della Convenzione, in ragione della struttura, dell'attività concretamente svolta, delle finalità perseguite, del numero degli aderenti, delle risorse a disposizione e della capacità tecnica e professionale;

 di aver maturato l'esperienza di almeno 24 mesi continuativi nell’ultimo triennio (2019-2021) , di attività costante e documentata di gestione di interventi inerenti l’ambito di attività di cui all’avviso pubblico in oggetto, come sottodescritti:

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNO** | **ATTIVITA’ SVOLTE** |
| 2019 | 1. TIPO DI ATTIVITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE PUBBLICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO: DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. TIPO DI ATTIVITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE PUBBLICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO: DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. TIPO DI ATTIVITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE PUBBLICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO: DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se necessario aggiungere righe) |
| 2020 | 1. TIPO DI ATTIVITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE PUBBLICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO: DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. TIPO DI ATTIVITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE PUBBLICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO: DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. TIPO DI ATTIVITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE PUBBLICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO: DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se necessario aggiungere righe) |
| 2021 | 1. TIPO DI ATTIVITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE PUBBLICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO: DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. TIPO DI ATTIVITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE PUBBLICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO: DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. TIPO DI ATTIVITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTE PUBBLICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PERIODO: DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se necessario aggiungere righe) |

di aver preso visione, di conoscere ed accettare integralmente e senza riserve quanto disposto nell'avviso pubblico approvato con provvedimento dirigenziale n. 261/2021

il proprio formale interesse alla stipula di una convenzione con Asp Opus Civium per lo svolgimento di attività di trasporto disabili e anziani come regolamentato dallo schema di Convenzione allegato all’avviso pubblico

A tal fine

**DICHIARA altresì**

Di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati personali di cui all’art. 10 dell’avviso pubblico

di allegare alla presente:

* Il progetto tecnico sintetico predisposto in base ai criteri di valutazione indicati ai punti 7 e 8 dell’avviso pubblico;
* Il piano economico finanziario previsionale.
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Statuto
* Atto Costitutivo

Data

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. La domanda, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido

documento di identità del sottoscrittore