

## ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al Comune di .....

Settore .....

OGGETTO: Attivazione di forme di partenariato con organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale per l'implementazione di attività di promozione sociale assistenziale e di protezione civile. Manifestazione di interesse ai fini della partecipazione alla selezione.

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a il ...../...../..... a ..... residente nel Comune di ..... (.....)

Stato ..... Via/Piazza ..... n. ....

in qualità di ..... (indicare carica sociale)

dell'Ente ..... avente sede legale in .....

nel Comune di ..... (.....) Via/Piazza .....

n ..... e-mail ..... - PEC: .....

telefono n. .... Codice Fiscale .....

Partita IVA n. .... ai sensi del

D.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

### PRESO ATTO

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabiliti nell'avviso pubblico per la individuazione di organizzazioni di volontariato/associazioni di promozione sociale, pubblicato in data ...../...../..... sul sito internet del Comune di Satriano (CZ)

### MANIFESTA

l'interesse a collaborare allo svolgimento del servizio in oggetto in regime di convenzione, a tal fine

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e

consapevole delle responsabilità derivanti dalle dichiarazioni mendaci

- che l'Ente/Associazione svolge le seguenti attività: *(breve presentazione dell'Ente/Associazione e indicazione delle attività di interesse sociale svolte):*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- che l'Ente/Associazione è iscritta nel Registro Regionale del volontariato o in quello delle APS da

almeno 6 mesi alla data di pubblicazione del presente avviso e non avere procedure di cancellazione in corso.

- che nel proprio Statuto è prevista la realizzazione di attività compatibili e affini a quelle richieste nel presente avviso;
- l'Ente/Associazione si impegna ad assicurare, contestualmente alla sottoscrizione della Convenzione, gli operatori –volontari e non - (ex art. 18 del D.lgs. 117/2017), contro infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, esonerando il Comune di Satriano da ogni responsabilità correlata a tali eventi;
- l'Ente/Associazione dispone di una sede operativa nel territorio della Provincia di Catanzaro;
- che il soggetto proponente suindicato è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- che l'Ente/Associazione è iscritta nella Consulta delle Associazioni del Comune di Satriano;
- che il referente ai fini della presente procedura è (Nome e Cognome) ....., tel. ...., e-mail .....
- di accettare che ogni comunicazione relativa alla procedura, di cui trattasi, venga validamente inviata al seguente indirizzo e-mail o di posta elettronica certificata: .....
- 
- di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l'amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di aver letto l'avviso pubblico per la individuazione di organizzazioni di volontariato / associazioni di promozione sociale;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Alla presente manifestazione, **si allega:**

- **fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;**

**Luogo e data** .....

**Firma del legale rappresentante**

.....