

## AVVISO PUBBLICO

**PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO E/O  
ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE PER L'AFFIDAMENTO  
DELL'AZIONE N. 2 DEL PDZ 2019/2020 DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO 13  
DENOMINATA "ATTIVITÀ SOCIALIZZANTI E RICREATIVE" – Prima annualità  
CUP B91B21006650001**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)

\_\_\_\_\_ in qualità di (rappresentante legale) dell'Associazione di Volontariato/dell'Associazione di Promozione sociale (denominazione legale):

\_\_\_\_\_ con sede legale in (città) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Prov. ( \_\_\_ )

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

a) email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

regolarmente iscritte all'Albo regionale - delle Associazioni di Volontariato.

### CHIEDE

di partecipare alla selezione di cui all'oggetto:

- Come associazione singola
- Insieme alle seguenti associazioni

\_\_\_\_\_ il ruolo di associazione coordinatrice del gruppo è rivestito da \_\_\_\_\_

e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a a (città) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente in (città) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ )
- di essere domiciliato, per la rappresentanza legale dell'Associazione di Volontariato (denominazione legale) \_\_\_\_ in (città) \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ ;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni relative al presente avviso pubblico ai seguenti recapiti:

PEC: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare eventuali successive variazioni;

CHE l'Associazione di Volontariato/Associazione di Promozione sociale ha sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_ ) telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CHE lo statuto dell'Associazione di Volontariato/Associazione di Promozione sociale prevede i seguenti oggetti/finalità:

---



---



---



---

CHE l'Associazione di Volontariato/ Associazione di Promozione sociale si impegna, in caso di selezione quale soggetto beneficiario, al rispetto di tutti gli obblighi scaturenti dalla documentazione predisposta dall'Amministrazione in relazione alla presente procedura, oltre che a quanto indicato all'interno della propria proposta progettuale sia in termini di risorse impiegate che di attività da svolgere.

CHE è in regola con quanto previsto dalla normativa vigente in tema di autorizzazione al funzionamento e accreditamento di strutture semiresidenziali sociali;

- di essere in possesso di tutti i requisiti morali e di ordine generale per poter contrarre con le Pubbliche Amministrazioni nonché essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e/o dei soci ;
- di essere regolarmente iscritte all'Albo regionale - delle Associazioni di Volontariato.
- di impiegare personale volontario in misura prevalente rispetto al personale dipendente.
- Insussistenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- non aver riportato condanne penali nei precedenti 5 anni ovvero sentenze di condanna passate in giudicato ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale

Oppure:

- Che sussistono le seguenti fattispecie:
- (Indicare nome, cognome, codice fiscale, carica societaria del soggetto interessato, estremi del provvedimento adottato e ogni altra informazione utile)

---



---

- di essere in regola con tutti gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali;
- di non essere in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di cessazione di attività o concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente o avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- Che non sussistono a proprio carico cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia;
- di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e/o dei soci volontari.
- Avere svolto nell'ultimo triennio le seguenti attività e/o servizi per l'area della disabilità in convenzione con enti pubblici

---



---



---



---

- Avere svolto nell'ultimo triennio le seguenti attività e/o servizi per l'area della disabilità in convenzione o con risorse private

---



---



---



---

Dichiara infine di aver preso visione dell'avviso e del Capitolato tecnico e di accettare tutte le condizioni in essi contenute.

Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022

**Allegati:**

- copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante
- copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto Sociale
- capitolato tecnico sottoscritto

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma autografa non autenticata)

Data \_\_\_\_\_

*N.B. In caso di associazioni raggruppate, ciascuna di esse dovrà presentare un'istanza sottoscritta dal proprio legale rappresentante, come indicato all'interno dell'Avviso di selezione*