FAC-SIMILE ISTANZA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le COMUNE DI MATERA

COMANDO POLIZIA LOCALE

VIA A. MORO – MATERA

PEC: comune.matera@cert.ruparbasilicata.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse da parte di organizzazioni di volontariato, finalizzata alla stipula di una convenzione con il Comune di Matera per attività di volontariato in ausilio alla Polizia Locale.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’Associazione/Organizzazione (Ragione Sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con Sede Legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito Telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e - mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla procedura finalizzata alla stipula di una convenzione con il Comune di Matera per attività di volontariato in ausilio alla Polizia Locale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 dello stesso D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445

DICHIARA

* la denominazione per esteso dell’Organizzazione di Volontariato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente Sede Legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_) alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_;

* Cod. Fiscale e generalità (cognome, nome, luogo e data di nascita) del Legale Rappresentante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* la data di costituzione dell’Organizzazione di Volontariato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* il numero dei volontari aderenti all’organizzazione al 31.05.2020 in possesso dei requisiti di moralità professionale\_\_\_\_\_\_\_\_;
* la data ed il numero di iscrizione al Registro Regionale/Nazionale delle Organizzazioni di Volontariato (a decorrere dall’operatività del Registro Nazionale; durante il periodo transitorio vige l’art. 101 c. 3 del D.Lgs. 117/2017, quindi valgono le iscrizioni nei Registri Regionali);
* l’adeguata attitudine, ossia che i volontari messi a disposizione sono in possesso delle cognizioni tecniche e pratiche e delle eventuali abilitazioni professionali necessarie allo svolgimento delle attività e delle prestazioni specifiche di cui al presente avviso, sono (indicarne il numero)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che le attività previste saranno svolte con l’apporto determinante dei propri aderenti volontari in possesso della relativa Copertura Assicurativa, come previsto dalla normativa vigente;
* il possesso dei certificati assicurativi degli automezzi contrassegnati, tutti di proprietà dell’Organizzazione di Volontariato, che garantiscano a proprie spese la copertura necessaria per danni e infortuni ai propri operatori, nonché verso i terzi, ed ai mezzi e alle attrezzature che verranno impiegate, tenendo esente l’Amministrazione da qualsiasi forma di responsabilità.

Ai fini della formulazione della graduatoria, fornisce inoltre le informazioni che seguono:

1. l’Associazione svolge la sua attività nel territorio Comunale dal\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. numero e tipo di mezzi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. numero di anni di iscrizione nel registro Nazionale/Regionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. numero volontari\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. attività di formazione somministrata ai propri iscritti relativa ai servizi ed alle attività oggetto della convenzione o analoghe SI NO (contrassegnare)

Dichiara inoltre che l’Associazione è dotata di un proprio Statuto o Atto costitutivo o Accordo associativo formalizzato, che qui si allega.

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

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