All. a)

Spettabile
Comune di Albissola Marina
Settore Servizi al Cittadino
Servizi Sociali e Pubblica Istruzione
17012 – Albissola Marina

OGGETTO: istanza di ammissione e dichiarazione sostitutiva per la selezione di una Organizzazione di Volontariato per la stipula di una convenzione per lo svolgimento di attività di invecchiamento attivo in favore di anziani residenti sul territorio cittadino.

Il sottoscritto .....
nato il ..... a .....
residente nel Comune di ..... Provincia .....
Via/Piazza .....
in qualità di:

☐ legale rappresentante
☐ procuratore del legale rappresentante ***(allegare copia conforme all'originale della procura)***
☐ *altro **(specificare)*** .....

dell'Organizzazione di volontariato .....
con sede nel Comune di ..... Provincia .....
Via/Piazza .....
con codice fiscale numero .....
con partita I.V.A. numero .....
telefono ..... fax ..... . cellulare .....
e-mail ..... PEC .....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure di selezione pubblica,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione indicata in oggetto e a tal fine

DICHIARA

1. l'inesistenza dei motivi di esclusione, ove applicabili, elencati agli articoli 94-95 del d.lgs. 36/2023, e ss.mm.ii.,
2. che l'Organizzazione è in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale ed assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente, o comunque retribuito, e dei volontari, e quindi attesta:

☐ INPS sede competente ..... INPS matricola .....
Via ..... n. ..... Tel. .....
e-mail..... PEC .....

☐ INAIL sede competente ..... Codice.....
Via ..... n. ..... Tel. .....
e-mail ..... PEC.....

☐ C.C.N.L. Applicato: .....

oppure:

☐ di non utilizzare personale dipendente;
☐ di essere priva di posizioni assicurative territoriali (P.A.T.) I.N.A.I.L.;
☐ di essere priva di matricola aziendale/posizioni contributive individuali I.N.P.S.;
☐ altro *(specificare con riferimento alla regolarità contributiva)*

.....

3. che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001, e di non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

4. che nei propri confronti non sono state applicate le misure di prevenzione della sorveglianza di cui all'art. 6 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e ss.mm.ii, e che, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti di tali misure irrogate nei confronti di un proprio convivente;

5. che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del d.lgs. 06/09/2011, n. 159;

6. che alla data odierna non sono venuti meno i requisiti necessari per ottenere l'iscrizione al predetto Registro;

7. di essere in possesso di tutte le autorizzazioni, licenze e permessi prescritti dalle vigenti norme per la realizzazione delle attività di cui alla Convenzione;

8. che la realizzazione del progetto offerto per la presente selezione rientra tra le finalità statutarie dell'Organizzazione;

9. che, come risulterà da documentazione agli atti presso l'Organizzazione, i volontari che verranno messi a disposizione per le attività di cui alla convenzione in argomento saranno in possesso del godimento dei diritti civili e politici e non avranno subito condanne per delitti commessi mediante violenza contro le persone e sono in possesso di un'esperienza sulla tematica oggetto dell'Avviso;

10. di accettare il locale concessi dal Comune a titolo di comodato d'uso gratuito nello stato di fatto e di diritto in cui versano;

11. di autorizzare l'inoltro di tutte le comunicazioni inerenti la selezione in oggetto e/o le richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata ai seguenti recapiti:
    P.E.C. .....
    e-mail .....
    nominativo e cellulare della persona di contatto .....
    manlevando il Comune da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;

PRESENTA

l'allegato progetto

ALLEGATI:
1) progetto;
2) qualora il presente atto non venga firmato digitalmente bensì con firma autografa, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, occorrerà allegare **copia fotostatica di un documento di identità** in corso di validità del sottoscrittore;
3) **eventuale** copia conforme all'originale della nomina del procuratore del legale rappresentante.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Data, ...

NOMINATIVO DEL DICHIARANTE **FIRMA**

Sig. ....