

Modello 1

Al Comune di San Paolo d'Argon
P.zza del Filatoio, 3
24060 San Paolo d'Argon (BG)

DOMANDA PER PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO O ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE FINALIZZATA ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE CON IL COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON PER LO SVOLGIMENTO ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ in
qualità di legale rappresentante dell'Associazione/ Organizzazione di volontariato _____

Indirizzo _____ città _____
Tel. _____ FAX _____
Cell. _____ e-mail _____
C.F. _____ P.I. _____

CHIEDE

di poter partecipare all' **AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI.**

A TAL FINE DICHIARA

- Y Che l'Associazione è iscritta nei registri Regionali di volontariato da almeno sei mesi ai sensi dell'art.4, comma 1 del D.Lgs 117/17 Codice del terzo settore.
- Y Che nel proprio statuto è prevista la realizzazione di attività compatibili con quelle richieste;
- Y Di essere in possesso di mezzi adeguati al trasporto di persone disabili e di volontari in possesso del titolo di guida adatto;
- Y L'osservanza di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni, malattie connesse all'attività, nonché la copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi dei volontari oltre a tutte le disposizioni di legge vigenti in materia secondo quanto stabilito dall'art. 18 del D.Lgs 117/2017;
- Y Assenza di cause ostative di cui agli artt.94-98 del nuovo Codice degli appalti D.Lg. 36/2023.

Modello 2

Accompagnamento protetto	
Apertura e custodia dell'Auditorium Comunale	

3. L'esperienza maturata in attività ed interventi di carattere sociale negli ultimi tre anni:

Tipo di attività	Dal <u>01.01.2023</u> al <u>31.12.2025</u>

4. Ulteriori informazioni sulle attività dell'Organizzazione/Associazione di volontariato:

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante _____

RELAZIONE ILLUSTRATIVA

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO O ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE FINALIZZATA ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE CON IL COMUNE DI SAN PAOLO D'ARGON PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ in
qualità di legale rappresentante dell'Associazione/ Organizzazione di volontariato _____

Indirizzo _____ città _____

Tel. _____ FAX _____

Cell. _____ e-mail _____

C.F. _____ P.I. _____

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHARA

1. La disponibilità dei seguenti mezzi:

Tipologia mezzo	Anno di immatricolazione	Km percorsi	Possesso dei requisiti previsti dalla normativa	Ulteriori informazioni

2. La disponibilità a svolgere le attività di cui all'Allegato A da parte di n. _____ volontari dell'Organizzazione/Associazione, in possesso dei requisiti previsti, così suddivisi:

Tipo di attività	n. volontari disponibili
Distribuzione pubblicazioni, manifesti, avvisi, ecc..	
Assistenza alunni attraversamento stradale	
Consegna pasti a domicilio	