

(CARTA INTESTATA)

COMUNE DI MONTESILVANO

Spett.le Ufficio delle Politiche Sociali e Integrazione Socio – Sanitaria
pec: protocollo@comunemontesilvano.legalmail.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DEI SOGGETTI OPERANTI NEL TERZO SETTORE PER IL RAFFORZAMENTO E POTENZIAMENTO DELLA RETE DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE (P.I.S.)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____

il _____ e residente in _____

_____ alla Via/Corso/Piazza _____

_____ n° _____

Carta d'identità n. _____ rilasciata il _____

_____ dal Comune di _____

cell. _____ email _____,

pec _____,

in qualità di _____

della organizzazione/associazione denominata _____

operante nell'ambito del 3° Settore, in particolare, sul territorio del Comune di _____

avente natura giuridica _____,

CF _____, con sede legale in _____,

_____ , alla

Via/Corso/Piazza _____ n° _____

email _____,

pec _____,

Visto:

l'Avviso pubblico PROT. 1866 del 25.03.2021, a firma del Dirigente dell'Ufficio Politiche Sociali e Integrazione Socio – Sanitaria;

IN MERITO ALL'ADESIONE ALLA RETE

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità in atti, oltre alle conseguenze amministrative connesse alla procedura,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:

1. di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalla partecipazione a procedure pubbliche meglio esplicitate all'art.80 del D.lgs 50/2016;
2. di essere in regola nel pagamento di imposte e tasse;
3. di non essere incorso in cause di divieto, decadenza o sospensione prevista dalla L. 575/1965 ed indicate nell'allegato n.1 al D.lgs 490/1994 (disposizione antimafia);
4. di essere in regola con gli adempimenti del DURC ove obbligato;

5. di essere in possesso di statuto ed atto costitutivo coerente e compatibile con le attività di cui alle attività del presente Avviso;
6. di essere in possesso di adeguata esperienza in materia di pronto intervento ed assistenza cittadini in condizioni di povertà così come risulta dall'allegato curriculum esperienziale;
7. di essere in grado di assolvere alle formalità e modalità fiscali di rendicontazione somme mediante la produzione di documentazione fiscalmente rilevante;
8. che l'organismo è formalmente costituito a far data dal _____
9. di essere regolarmente iscritto al n.....del registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di.....della Provincia di.....per attività di(indicare solo se in possesso)

MANIFESTA L'INTERESSE

del soggetto rappresentato e meglio innanzi specificato a collaborare con l'Ambito Territoriale Sociale di Montesilvano per il rafforzamento della rete Pronto Intervento Sociale (P.I.S.).

DICHIARA

ai fini della declinazione delle proprie competenze nell'iter organizzativo del citato servizio di pronto intervento sociale, che il soggetto rappresentato, previa sottoscrizione di apposita convenzione, è disponibile a svolgere gratuitamente le seguenti attività:

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di autorizzare l'Ambito Territoriale del Comune di Montesilvano, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003 e s.m. e i., compreso il GDPR (Regolamento UE 2016/679), al trattamento dei dati contenuti nella presente comunicazione esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto.

Allegare:

- statuto e atto costitutivo
- curriculum esperienziale

L'Amministrazione di riserva la facoltà di effettuare controlli a campione sulle dichiarazioni prodotte

luogo e data

firma