

AL COMUNE DI  
CASTEL SAN PIETRO TERME  
PIAZZA VENTI SETTEMBRE N. 3  
40024 CASTEL SAN PIETRO TERME

**OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA CO-PROGETTAZIONE DI ATTIVITA' ESTIVE EXTRASCOLASTICHE – ESTATI 2023 – 2024 2025.**

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_, nella sua qualità di legale rappresentante di

Organizzazione di Volontariato

Associazione di Promozione Sociale

Associazione Sportiva Dilettantistica

Altra Associazione (specificare) \_\_\_\_\_

Denominazione:

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

all'avviso pubblico per la CO-PROGETTAZIONE DI ATTIVITA' ESTIVE EXTRASCOLASTICHE – ESTATI 2023-2024-2025, ed in relazione a ciò, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

1) che l'Associazione che rappresenta ha finalità no-profit ed è in possesso di:

- per le organizzazioni di volontariato (ODV) e le associazioni di promozione sociale (APS): iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), e possesso di un'esperienza pregressa nella gestione di centri estivi di almeno tre annualità (o, in caso di nuova associazione, esperienza triennale consolidata dalle associazioni che ne fanno parte e da cui nasce l'associazione).

- per altra tipologia di associazioni iscrizione ai registri del settore di appartenenza (es: ASD iscrizione al registro CONI) in possesso di un'esperienza pregressa nella gestione dei centri estivi di almeno tre annualità (o, in caso di nuova associazione, esperienza triennale consolidata delle associazioni che ne fanno parte e da cui nasce l'associazione).

*(indicare di seguito il registro e gli estremi di iscrizione):*

---

---

---

- 2) che i legali rappresentanti sono *(specificare nome, cognome, luogo e data di nascita, residenza):*

---

---

---

- 3) di non trovarsi in nessuna situazione che costituisca impedimento alla stipulazione della convenzione con l'Amministrazione comunale;
- 4) avere una sede operativa o svolgere la propria attività con continuità nel territorio del Comune di Castel San Pietro Terme;
- 5) avere finalità in ambito ricreativo-sportivo attestata tramite presentazione del proprio statuto **che si allega alla presente.**
- 6) avere un'esperienza pregressa nella gestione di centri estivi di almeno tre annualità, senza aver commesso infrazioni o avuto richiami per irregolarità gravi nella conduzione delle stesse; l'esperienza pregressa dovrà essere attestata indicando sedi, periodi di svolgimento e breve descrizione delle attività svolte;
- 7) rispettare gli obblighi di legge in materia di lavoro, previdenza, assistenza, assicurazioni sociali e prevenzione degli infortuni, con indicazione dei contratti di lavoro applicati;
- 8) osservare quanto previsto dal D.Lgs 4 marzo 2014 n.39 "Attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile, che sostituisce la decisione quadro 2004/68/GAI. (14G00051)". A tal fine l'Amministrazione è tenuta all'obbligo di verificare che l'Associazione utilizzi personale idoneo;
- 9) di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione delle attività previste dallo schema di convenzione allegato all'avviso;
- 11) di accettare tutte le condizioni, nessuna esclusa ed eccettuata, contenute nell'avviso e nello schema di convenzione ad esso allegato.
- 12) l'insussistenza delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., nei limiti di quanto compatibile con la propria forma organizzativa;

13) di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e di igiene del lavoro.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL DICHIARANTE PER ESTESO E LEGGIBILE)

***N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.***