**ALLEGATO 1 /MODELLO DI DOMANDA**

**SPETT.LE AZIENDA CONSORTILE “AGRO SOLIDALE”**

**VIA PITTONI N. 1**

**84016 PAGANI (SA)**

**PEC:** **agrosolidale@pec.it**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO DEL COMUNE DI SARNO, ISCRITTE ALL’ALBO REGIONALE DA ALMENO SEI MESI, CON ESPERIENZA NELLA GESTIONE DI CENTRI POLIFUNZIONALI PER MINORI, A CO-PROGETTARE CON L’AZIENDA CONSORTILE “AGRO SOLIDALE” PER LA REALIZZAZIONE DI SERVIZI AGGREGATIVI PER MINORI NEL COMUNE DI SARNO**

Il sottoscritto………….………….nato a…………………………………il………..……..……….

Residente a…………………………..….via………………...……………………..……… n. ….

Tel. ……………………… Cell. ………………….……………Codice fiscale ……………………………………in qualità di …………………………………………titolare, legale rappresentante,procuratore) dell’Associazione di volontariato denominata………………………………..…………………………………………………………

Iscritta al n. …………. dell’Albo regionale della regione …………………. con sede in …………………………….…via…………………………………………………N…………

Codice fiscale / Partita Iva……………………………………..…...

Tel…………………...…………………………………....Fax………………….………..…………

e-mail…………………………………………………………………………………………………

PEC ……………………………………………………………………………………………………

con espresso riferimento all’Associazione che rappresenta,

**CHIEDE**

di essere ammesso alla manifestazione di interesse in oggetto, a cui intende partecipare.

**DICHIARA**

che per ogni eventuale comunicazione relativa al presente bando i recapiti di riferimento sono:

tel. ……………………………cell. …………………..……fax ………………………………

e-mail ………………………………PEC …………………………………

A tal fine, consapevole della sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, chiede di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto e in relazione a questo,

**DICHARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.):

1. Di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
2. Di essere iscritto al Registro Regionale del volontariato da almeno 6 mesi dalla data di pubblicazione del presente Avviso;
3. di prevedere nello Statuto la finalità della promozione e/o gestione di servizi , attività, rivolti alla popolazione a rischio di esclusione sociale o in condizioni di fragilità, con particolare riferimento al disagio minorile;
4. di avvalersi in modo determinante e prevalente, nelle attività oggetto del presente Avviso, delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti;
5. di essere in possesso di comprovata competenza ed esperienza nel settore educativo, con particolare riferimento all'area dei minori, della preadolescenza e del disagio giovanile, maturata nel corso dell’ultimo quinquennio;
6. per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva: di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
7. di essere in regola con l’applicazione della normativa relativa alla sicurezza sui luoghi di lavoro
8. di applicare al personale dipendente (ove presente) il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
9. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo o di non aver conferito incarichi a ex-dipendenti dei Comuni consorziati (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto) che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali, nei confronti del Soggetto interessato al presente Avviso, per conto dell’Azienda Consortile, negli ultimi tre anni diservizio;
10. che non sussistono condanne penali nè procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al/i legale/I rappresentante/i e ai componenti degli organi di direzione dell’Associazione,;
11. di adempiere agli obblighi previsti dal D.Lgs. 39/2014 che ha dato attuazione alla direttiva comunitaria 93/2011 finalizzata a contrastare gli abusi e lo sfruttamento sessuale dei minori;
12. di impegnarsi ad assicurare, contestualmente alla sottoscrizione della Convenzione di cui al successivo punto 3, il personale dipendente o incaricato, i volontari, nonché le persone destinatarie delle attività oggetto del presente bando, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, dove i ragazzi che frequentano vengono considerati terzi fra loro, esonerando l’Azienda Consortile da ogni responsabilità correlata a tali eventi.
13. che i nominativi del legale rappresentante, associati, dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto diinteresse, sono i seguenti:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N. \_\_\_\_

 Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_i l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

 Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_

 Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i l \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_

 Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. non avere contenzioso in atto con l’Azienda Consortile e/o con i Comuni consorziati dell’Ambito S01-3;

15. di avere preso visione dell’Avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;

16. di aver preso conoscenza dell’oggetto dell’Avviso Pubblico e di essere in condizioni di effettuare il servizio in conformità alle caratteristiche richieste;

17. di conoscere e di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla L.13/08/2010 n. 136 e successive disposizioni interpretative e modificative di cui alla L. n. 217/2010 di conversione del D.L. 12/11/2010 N. 187 e che, in caso di aggiudicazione, assolverà a tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alle norme sopraccitate;

18. di rilasciare il consenso al trattamento dei dati in ottemperanza al Regolamento U.E. n. 676/2016;

19. di disporre di operatori e/o volontari professionalmente qualificati e dotati dell’esperienza necessaria per la gestione degli interventi del servizio oggetto del presente Avviso Pubblico;

**DICHIARA INOLTRE**

- di impegnarsi, in caso di approvazione della proposta di collaborazione, a garantire il funzionamento del servizio che verrà co-progettato, senza interruzioni e di rispettare quanto richiesto nell’Avviso, per il funzionamento del servizio;

-di essere a conoscenza che nel caso di accertamento della mancanza dei requisiti richiesti e dichiarati, l’Azienda provvederà ad affidare la collaborazione all’associazione che segue in graduatoria con risarcimento dei danni eventualmente subiti;

- di autorizzare l’Azienda ad effettuare tutte le comunicazioni all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicati (in alternativa, si indica quale indirizzo per la ricezione delle raccomandate con ricevuta di ritorno il seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**Alla presente si allega il progetto redatto secondo il format di cui all’Allegato 2.**

Data…………………………

**Timbro e Firma**

……………………..…………………

**All’istanza va allegata copia fotostatica del documento d’identità del firmatario in corso di validità (*art.38, co.3°, D.P.R. n. 445/2000*).**

**Nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta dal procuratore del legale rappresentante, va allegata la relativa procura, in originale o copia autenticata.**