

(ALLEGATO C)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO O DI ASSOCIAZIONI DI
PROMOZIONE SOCIALE FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI UNA CONVENZIONE
PER L'EFFETTUAZIONE DI ATTIVITA' DI RILEVANTE INTERESSE SOCIALE
(ART. 56 DEL D. LGS. N. 117/2017 E S.M.I.)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n°445/2000 e s.m.i.)**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via/P.zza _____ nella sua qualità di
legale rappresentante/ procuratore legale dell'organizzazione di volontariato (O.D.V.)/associazione di
promozione sociale _____ (A.P.S.)
_____ indirizzo sede legale
_____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

presa visione dell'avviso pubblico emanato dal Comune di Borgo Veneto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000 e della L. n°3/2003, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'O.D.V./A.P.S. decadrà, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

1. Che l'O.D.V./A.P.S. sopra denominata è stata costituita in data _____ ed è iscritta nel:
☐ Registro regionale delle O.D.V. della Regione _____ con il codice _____ a far data dal _____;
☐ Registro regionale delle A.P.S. della Regione _____ con il codice _____ a far data dal _____;
2. Che il numero dei volontari alla data del 31.12.2018 è pari a _____;
3. Che l'attività esercitata dall'O.D.V./A.P.S. prevista dallo Statuto è la seguente:

4. di non trovarsi in alcuna delle situazioni previste come cause di esclusione dall'art. 80 del D. Lgs. 18.04.2016, n. 50 (Codice dei contratti pubblici) e s.m.i.
5. che l'O.D.V./A.P.S. ha maturato adeguata esperienza nello svolgimento di servizi analoghi a quello oggetto di convenzione;
6. che l'O.D.V./A.P.S. dispone di una struttura adeguata e della capacità di operare e realizzare le attività oggetto della convenzione e che i volontari messi a disposizione sono adeguatamente formati e in possesso delle cognizioni tecniche e pratiche necessarie allo svolgimento delle attività previste nell'avviso pubblico;
7. che le attività previste nella convenzione saranno svolte con l'apporto prevalente dei propri volontari, ai sensi dell'art. 33, comma 1, del D.Lgs. 117/2017;
8. di essere in possesso di un proprio mezzo attrezzato per il trasporto di persone disabili;

9. che l'O.D.V./A.P.S. si avvale del seguente indirizzo di posta elettronica semplice _____
_____ ovvero del seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____
_____, il cui utilizzo viene espressamente autorizzato per tutte le comunicazioni
inerenti la presente procedura di selezione;

10. che l'O.D.V./A.P.S. ha in essere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative e risulta in regola con i
relativi versamenti:

sede INPS di _____, matricola n. _____,
sede INPS di _____, matricola n. _____,
sede INAIL di _____, matricola n. _____,
sede INAIL di _____, matricola n. _____

11. di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. 679/2016 (Regolamento Europeo sulla
protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Li, _____

Firma

(firma leggibile e per esteso)

Allega alla presente fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.