

PROCEDURA COMPARATIVA RISERVATA A ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI PROMOZIONE SOCIALE E SERVIZI SOCIALI A FAVORE DEI CITTADINI RESIDENTI NEL COMUNE DI BELLINZAGO LOMBARDO PER ANNI DUE

Il sottoscritto _____,
nato a _____, il _____,
codice fiscale _____,

in qualità di

- legale rappresentante (allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)
- procuratore del legale rappresentante (nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità);
- altro, specificare (e allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

della

ASSOCIAZIONE / ORGANIZZAZIONE senza scopo di lucro denominata _____,
con sede in _____,
via _____, n. _____, CAP _____, Provincia _____,
codice fiscale _____,

COMUNICA

l'interesse dell'associazione / organizzazione a partecipare alla procedura comparativa in oggetto.

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000), dichiara quanto segue:

- l'iscrizione da almeno sei mesi nel "registro unico nazionale" (ovviamente a decorrere dalla operatività di tale nuovo registro; durante il periodo transitorio vige l'articolo 101 comma 3 del Codice del Terzo Settore, quindi valgono le attuali iscrizioni nei registri regionali);
- il possesso di requisiti di moralità professionale;

- ❑ il poter dimostrare “adeguata attitudine” da valutarsi con riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come “concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione”, capacità da valutarsi anche con riferimento all'esperienza, organizzazione, formazione e aggiornamento dei volontari (articolo 56, commi 1 e 3, del Codice).

Ai fini della formulazione della procedura comparativa, fornisce le informazioni che seguono:

numero di mesi, non inferiore a sei, di iscrizione nel registro: _____;

numero di volontari, oggi aderenti: _____;

servizi e attività analoghe già svolte per altre amministrazioni pubbliche, con continuità per almeno un anno:

Luogo e data _____

FIRMA

N.B. Si allega copia del documento di identità del dichiarante.