ALLEGATO B

Comune di Adrano

Città Metropolitana di Catania

IX SETTORE

Patrimonio-Servizi Educativi- Protezione Civile

tel. 0957606250-0957606285

pec: protocollo@pec.comune.adrano.ct.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Procedura ex art 56 del D-Lgs 117/17 - Affidamento in convenzione ad Organizzazioni di ETS per la gestione dell'Elisuperficie ubicata nel territorio del Comune di Adrano.

artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm.ii.

(*ai sensi dell'art. 38 del medesimo DPR 445/2000 e ss.mm.ii. La presente dichiarazione non necessita di autenticazione a condizione che sia unita di fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore*)

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a ….....

il…….C.F……Residente ad…… ……in p.zza/via……n……..cap……

telefono…….mail……..pec…….

rappresentate legale dell'Associazione (*inserire l'esatta denominazione come da Statuto/atto costitutivo)*

…….....

Con sede legale in

via/Piazza..... .cap.....Comune ….....(....)

telefono.....mail ….....

PEC.....

Codice Fiscale ….....Partita IVA.....

in qualità di soggetto titolare dell'Elaborato

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la redazione di una graduatoria finalizzata alla sottoscrizione di una convenzione con il Comune di Adrano e per le seguenti attività:

a) Custodia, controllo e manutenzione ordinaria dell'area dell'Elisuperficie, delle strutture al suo interno, degli impianti e delle attrezzature tecnologiche e dei suoi manufatti;

b) Apertura e chiusura dell'area in caso di richiesta, in H24, nei tempi e nelle modalità che saranno richieste;

c) Servizio di stazionamento in H24 in caso di emergenza o calamità naturali su disposizione del Sindaco o suo delegato;

d) Intervento tempestivo con personale, mezzi ed attrezzature in caso di emergenze, rischi o pericoli contingenti;

e) Reperibilità H 24;

f) Disponibilità dei mezzi e delle attrezzature di soccorso in dotazione.

A tal fine:

ALLEGA

alla presente istanza:

1. **Puntuale descrizione di un elaborato,**
2. **Generalità dei volontari impegnati;**
3. **Curriculum dell'ETS;**
4. **Copia del documento di identità, in corso di validità, del Legale Rappresentante;**
5. **Copia dell'atto costitutivo e statuto dell'ETS;**
6. **Copia dell'iscrizione al RUNTS (Registro Unico Nazionale Terzo Settore);**
7. **Dichiarazione tracciabilità dei flussi finanziari.**

I requisiti devono essere già maturati all'atto di presentazione della domanda

DICHIARA

di produrre all'atto dalla sottoscrizione dell'accordo di convenzione documentazione inerente le polizze assicurative:

a) **assicurazioni contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato;**

b) **assicurazione per la responsabilità civile verso i terzi.**

- di essere consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 in particolare l'art. 75 (decadenza dai benefici) e all'art. 76 che stabilisce che "*chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia*";
- di impegnarsi a formalizzare l'accordo di collaborazione, conformemente allo schema di convenzione, in caso di positiva conclusione della procedura ad evidenza pubblica;
- che destinerà al servizio n.2 volontari iscritti all'associazione;
- di avvalersi di volontari di età non superiore ai 75 (settantacinque) anni compiuti;
- di aver provveduto alla formazione obbligatoria di base ed all'aggiornamento al fine della corretta attuazione delle disposizioni in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro, ai sensi del D. Lgs. n.81/2008 e s.m.i
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016, che i dati personali saranno trattati, anche con

strumenti informatici, esclusivamente in funzione e per i fini della procedura stessa e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia.

- che i componenti del Consiglio Direttivo in carica sono (NB indicando eventuali poteri di rappresentare e impegnare l'ETS oltre al Presidente o in caso di assenza o impedimento di quest'ultimo):

_____

_____

(barrare la voce che interessa)

- □ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali a favore dei lavoratori (DURC)
- ovvero
- □ di non essere sottoposto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali in favore dei lavoratori (DURC) in quanto_____ (compilare con i motivi di esclusione dall'obbligo);

(barrare la voce che interessa)

- □ di essere in regola con quanto previsto in materia di inserimento lavorativo dei disabili (Legge n° 68/1999);
- ovvero
- □ di non essere soggetto all'obbligo dell'inserimento lavorativo dei disabili, in quanto _____(compilare con i motivi di esclusione dall'obbligo);
- (eventuale in caso di iscrizione in Camera di Commercio) di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ con il n. _____ codice Ateco _____
- di autorizzare il Comune ad inviare eventuali comunicazioni in merito alla procedura in oggetto al seguente indirizzo Pec _____;
- sollevare il Comune da ogni responsabilità per fatto proprio o dei suoi associati riguardanti lo svolgimento delle attività previste dalla presente convenzione;
- esonerare il Comune da qualsiasi responsabilità per tutti gli eventuali rapporti di natura contrattuale che l'ETS stessa dovesse instaurare per quanto previsto dalla convenzione;
- Il possesso dei requisiti di moralità professionale.

Il sottoscritto, in osservanza a quanto stabilito dal D.Lgs 39 del 4/03/2014, si impegna ad effettuare tutte le verifiche di legge nei confronti di volontari che operano in attività a diretto e regolare contatto con minori

Data……

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

_____

N.B. Allegare documento di identità valido del sottoscrittore