

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO PER
L'AVVIO DI UN PERCORSO DI CO-PROGETTAZIONE PER IL SUPPORTO ALLE
ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE IN AMBITO COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (____) il _____ e residente a _____
in via _____ n° _____ C.F. _____
recapito tel./cell. _____ in qualità di legale rappresentante
dell'Associazione di volontariato: _____
con sede a _____ in via/piazza _____
n° _____ C.F. _____ tel. _____ posta elettronica
_____ PEC _____

**MANIFESTA L'INTERESSE A PARTECIPARE A UN PERCORSO DI CO-PROGETTAZIONE
PER IL SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE IN AMBITO COMUNALE.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

1. che l'Associazione _____
(di seguito solo Associazione) non ha fini di lucro ed è in possesso di tutti i requisiti previsti dalle leggi e dalle normative vigenti e di moralità professionale per contrattare con la Pubblica Amministrazione;

2. che l'Associazione è iscritta al Registro unico nazionale del Terzo settore dal _____ con il n° _____ ovvero ha effettuato analoga attività per almeno mesi sei presso l'Ente Pubblico _____ (allegare convenzione) e in tal caso si impegna ad iscriversi come Ente del terzo settore entro giorni 30 dalla presentazione della presente manifestazione di interesse;

3. che l'Associazione è iscritta all'Elenco Regionale delle Associazioni di Volontariato dal _____ con il n° _____;

4. che l'Associazione è in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e/o dei soci volontari;

5. che l'Associazione:

- svolge attività di protezione civile continuativamente dall'anno _____;
- ha in dotazione n. _____ mezzi (specificare il tipo)

_____ nonché le seguenti attrezzature principali

_____;

- ha una dotazione n. _____ volontari idonei alle attività di p.c.

Si allega copia del documento d'identità del dichiarante.

Sant'Eufemia D'Aspromonte li _____	Firma del legale rappresentante _____
------------------------------------	--