

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO
Via Tizzoni 2 - 20063, Cernusco s/N (MI)
Alla c.a. del Settore servizi sociali, casa, lavoro,
pari opportunità e cooperazione internazionale

OGGETTO: ISTANZA E DICHIARAZIONI PER L'AMMISSIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A RIMBORSO SPESE AD ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE CHE OPERANO IN AMBITO SOCIO-ASSISTENZIALE AI SENSI DEL DLGS 117/2017 e ART. 12 L. 241/90 - PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI E INIZIATIVE DI SOSTEGNO ED ACCOMPAGNAMENTO ALL'AUTONOMIA E ALL'INCLUSIONE SOCIALE IN FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI FRAGILI E IN STATO DI DISAGIO SOCIO-ECONOMICO RESIDENTI NEL COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO PER IL TRIENNIO 2026-2028.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Residente in _____

Via _____

in qualità di legale rappresentante dell'ente _____

natura giuridica (prevista tra i soggetti ammissibili nel bando)

con sede legale a _____ in Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____

P. IVA _____

N. Telefono _____

E-mail _____

PEC _____

ESPRIME INTERESSE

a partecipare come partner del Comune di Cernusco sul Naviglio alla procedura in oggetto e alla eventuale successiva stipula del Patto di collaborazione con il Comune.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di legge,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA:

di aver preso visione, conoscere ed accettare incondizionatamente, in ogni sua parte, il contenuto del presente avviso pubblico;

Di avere la seguente forma giuridica:

Organizzazioni di volontariato;

Associazioni di promozione sociale;

Di perseguire le seguenti finalità socio-assistenziali, così come previste nell'oggetto sociale del proprio statuto o atto costitutivo:

l'iscrizione, da almeno 6 mesi, al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS), ai sensi del Codice del Terzo Settore (CTS – D.Lgs. 117/2017 e s.m.i.), avvenuta

in data _____

(se pertinente) di essere iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura, competente per territorio (precisare estremi di iscrizione) _____ per la specifica attività oggetto del presente avviso;

di essere iscritti all'albo delle associazioni del Comune di Cernusco sul Naviglio;

(se pertinente) che la sede INPS di competenza presso la quale richiedere la certificazione attestante la regolarità dei versamenti contributivi per il personale eventualmente dipendente è la seguente: _____;

di non essere soggetto a cause di esclusione previste dalla normativa vigente con particolare riferimento a quelle stabilite dagli artt. 94, commi 1 e 2 del D.lgs 36/2023 e s.m.i. e dalla legislazione antimafia;

di non trovarsi nelle situazioni di cui all'art. 53, comma 16-ter del D. Lgs. n. 165/2001;

di aver ottemperato a tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni, inclusa la polizza assicurativa per gli infortuni e di tutte le disposizioni di legge relativamente all'impiego di volontari secondo quanto specificato dall'art.18 del D.lgs 117/2017;

di aver svolto, con buon esito, **per almeno 3 anni**, negli ultimi cinque anni (antecedenti la data di pubblicazione del presente Avviso), servizi od attività rivolti alla popolazione fragile e in stato di disagio socio economico del territorio di Cernusco sul Naviglio, finalizzati al sostegno all'autonomia socio-economica e/o all'accompagnamento al corretto utilizzo dei servizi del territorio,
come da tabella sotto riportata:

Periodo di svolgimento (dal.....al.....)	Descrizione servizio/attività

A tal fine trasmette in allegato il progetto che si intende realizzare, redatto secondo il modello Allegato B) all'Avviso Pubblico, contenente i gli elementi essenziali richiesti, nonché la documentazione prevista all'art. 10 dell'avviso pubblico stesso, come sotto indicata.

Allegare:

- Fotocopia **documento di identità** del legale rappresentante che ha sottoscritto l'istanza;
- Statuto e atto costitutivo**;
- Patto di integrità** del Comune di Cernusco sul Naviglio, debitamente **sottoscritto** dal legale rappresentante in segno di accettazione (**Allegato E**).

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

*(Le dichiarazioni di cui sopra devono recare la sottoscrizione autenticata, oppure nel rispetto della normativa vigente, recare la **sottoscrizione semplice accompagnata dalla fotocopia del documento di identità**, in corso di validità, del dichiarante – ex D.P.R. n. 445/2000).*