Al Comune di Biella

Settore Servizi alla Persona

protocollo.[comunebiella@pec.it](mailto:comunebiella@pec.it)

**AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA INDIVIDUAZIONE DELL’ENTE PARTNER DEL TERZO SETTORE DISPONIBILE ALLA COPROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI EDUCATIVI NELL’AMBITO DEL PROGETTO “EDUCATIVA DI STRADA PER LA SICUREZZA URBANA”, AI SENSI DELL'ART.55 DEL D.LGS. 117/2017 (CODICE DEL TERZO SETTORE,) DELLA LEGGE 241/1990 E DELLA LEGGE 328/2000**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a …………..................................................................................................................

Nato/a a ...............................................il .......\.........\............... residente in ...........................................

in qualità di .............................................................................................................................................

con sede legale in ..............................

e sede amministrativa in .........................................................................................................................

Codice fiscale ................................................................Partita IVA ......................................................

Tel. n. .............................................................................. Fax n. ............................................................

documento di identità (specificare tipo, n. e scadenza) ………………………………………………

in nome e per conto della Organizzazione che rappresenta,

**C H I E D E**

di partecipare alla procedura indicata in oggetto come:

* Organizzazione di volontariato
* Associazione di promozione sociale
* Cooperativa sociale

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. che la propria organizzazione (Volontariato/Associazione di Promozione Sociale/Cooperativa sociale) denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è iscritta al relativo Albo Regionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con iscrizione al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. che le finalità dell’Organizzazione/Associazione sono compatibili con l’attività oggetto della manifestazione di interesse;

3. che il Direttivo dell’Associazione/Organizzazione è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME COGNOME | CODICE FISCALE | CARICA | DAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. che il Referente coordinatore per la convenzione è individuato in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a/il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. che non sussistono cause ostative di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i;

6. di essere in regola con la normativa vigente in materia di antimafia D.lgs. 159/2011, così come modificato dalla legge n. 161 del 17/10/2017;

7. che l’Associazione/Organizzazione da lui rappresentata:

• possiede i requisiti di moralità ed adeguata attitudine e capacità tecnica e professionali;

• è nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività descritte nella scheda tecnica progettuale;

• ha un’esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell’ambito del supporto al disagio giovanile;

• è in grado di garantire l’attività con continuità per tutta la durata del periodo richiesto;

• garantisce la libertà di accesso ed il rispetto dei diritti e della dignità degli utenti;

• applica, nei confronti del personale volontario, le norme contenute nel D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 “Codice del Terzo settore”;

• osserva tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni obbligatorie e Responsabilità Civile per gli infortuni per danni che possano derivare agli operatori e da questi causati agli utenti durante l’espletamento delle attività oggetto della convenzione, anche nei confronti di terzi, esonerando il Comune di Biella da qualsiasi responsabilità diretta o indiretta a qualsiasi titolo derivante per danni alle persone, alle strutture, alle cose a seguito dell’attività di trasporto;

• fornisce adeguati strumenti ed ausili ai volontari ed al personale impiegato per l’espletamento delle mansioni, nonché per la prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali;

• osserva, nei confronti dell’eventuale personale dipendente, tutte le disposizioni di legge relativamente agli aspetti assicurativi, previdenziali, fiscali e retributivi previsti in materia di diritto del lavoro;

• osserva tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all’utilizzo di volontari;

• si impegna ad individuare il referente del progetto nella persona di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• rispetta le norme che tutelano la privacy degli utenti, garantendo il corretto trattamento ed archiviazione dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs.30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive modifiche ed integrazioni e dichiara che il Responsabile del trattamento dei Dati è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• svolge le attività nel rispetto dei principi analoghi a quelli contenuti nel CODICE DI COMPORTAMENTO adottato dal Comune di Biella - pubblicato sul sito istituzionale - per quanto applicabili, consapevole che la violazione, previa contestazione ed in assenza di idonee controdeduzioni, comporterà la risoluzione del rapporto di collaborazione;

**DICHIARA ALTRESI’**

8. di conoscere, aver preso visione ed accettare integralmente ed incondizionatamente l’avviso per manifestazione di interesse di cui in oggetto;

9. che le attività previste saranno svolte con l’apporto determinante e prevalente dei propri aderenti volontari;

10. che solo in presenza di personale dipendente per l’espletamento del sevizio di trasporto sociale, ai fini della verifica relativa al pagamento dei contributi previdenziali, per l’acquisizione del DURC, fornisce i seguenti dati:

codice INAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

matricola INPS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede competente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CCNL: contratto applicato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia comunicata al seguente indirizzo:

E-mail ……………………………………Posta certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_…………………………..

indirizzo:……………………………………………………………………:…………………………

Data e luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale

sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.