

AL RESPONSABILE UFFICIO DI PIANO
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO
C/O COMUNE DI CASARANO
PIAZZA DI SAN DOMENICO, 73042 CASARANO (LE)

SCHEMA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____ nato a _____
prov. _____ il _____ residente a _____,
CAP _____, Via _____ n. _____ tel. _____ cell. _____
email _____ pec _____

in qualità di presidente/ rappresentante legale di

(se soggetto del terzo settore)

- Cooperativa Sociale iscritta all'Albo delle Cooperative al n° _____;
- Associazione di Promozione Sociale, iscritta all'Albo Regionale Regione Puglia delle A.P.S n° _____;
- Organizzazione di volontariato, iscritta all'Albo Regionale Regione Puglia delle O.D.V. n° _____;
- Ente Ecclesiastico/Parrocchia/Oratorio;
- Associazione sportiva dilettantistica;
- Società con sede _____ in via _____ n° _____
(da compilare solo se posseduta) P.IVA _____ e certificato del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____.

(se autorizzato al funzionamento ai sensi del Regolamento Regionale n.4/2007)

- Struttura autorizzata al funzionamento _____ per la gestione del servizio di cui all'art. _____ del Reg. Reg. n.4/2007 e iscritta al Registro Regionale con determinazione n. _____.

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (e dall'art. 264 del D.L. 34/2020) e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art.67 del D.lgs 6/9/2011 n. 159 “Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia;
- Che le attività proposte si svolgeranno presso la struttura denominata:

sita in via /piazza _____ n. _____

cap _____ Città _____

di proprietà di _____

funzionante con la seguente destinazione:

- struttura/servizio autorizzato al funzionamento Reg. Reg. 4/2007 e s.m.i.
- scolastica
- struttura extra scolastica già soggetta a particolari normative per la propria destinazione d'uso che la rendono idonea ad ospitare collettività di minori
- altra struttura (specificare) _____;

per un numero massimo di _____ minori tale da garantire il prescritto distanziamento fisico.

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla realizzazione delle azioni di cui all'Avviso Pubblico n. 2/2024 e a promuovere attività ludico, ricreative e sportive

DICHIARA ALTRESI'

- Di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti all'art. n. 5, 6 e 7 del presente avviso;
- Che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene, sanità e sicurezza e di osservare le prescrizioni igienico sanitarie vigenti;
- Che il Responsabile delle attività educative - ricreative e gestionali è:
Cognome _____ Nome _____
- È impiegato personale ausiliario nel numero di _____;
- È impiegato personale volontario nel numero di _____;
- Il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della legge 6 febbraio 2006, n. 38 “Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet”;
- Verrà istituito giornalmente apposito registro presenze per il personale e per i minori.

ALLEGA

- Formulario, di cui all'Allegato 2 del presente Avviso, recante la proposta d'intervento che l'Associazione intende sottoporre a valutazione;
- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, datata e sottoscritta per esteso ed in modo leggibile dal legale rappresentante del soggetto candidato;
- Documentazione attestante l'iscrizione al relativo registro nazionale e/o regionale e aggiornamento alla data di presentazione della domanda;
- Documentazione attestante l'idoneità della struttura per lo svolgimento delle attività previste dal presente avviso;
- Elenco dei nominativi del personale da impiegare e relativo titolo di studio;
- Curriculum formativo dell'Ente (escluso per gli artt. 53, 89 e 101 del R. R. 4/2007);
- Eventuali convenzioni con Comuni o altri enti.

DICHIARA

altresì, la propria disponibilità alla programmazione e alla realizzazione concertata degli interventi di che trattasi, con il coordinamento e la supervisione del Servizio Sociale Professionale dell'Ambito Territoriale Sociale di Casarano.

Luogo e data

Il Rappresentante Legale


