**Allegato A – Domanda di Partecipazione**

**Spett.le Comune di Vicari**
Piazza Paolo Borsellino n. 22
Posta elettronica certificata: comunevicari@pec.it

**Oggetto: Domanda di partecipazione e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa all'Avviso Pubblico per l'individuazione di organizzazioni di volontariato e/o associazioni per l'organizzazione e gestione dei Centri Estivi comunali per l'anno 2024.**

**Il/La sottoscritto/a:**

* **Nome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Cognome:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Nato/a a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Il:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Residente a:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Indirizzo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **In qualità di:** [Legale rappresentante/Presidente]
* **dell'Associazione/Ente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Con sede legale in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Codice Fiscale/P.IVA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Posta Elettronica Certificata:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Telefono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R.):

1. Che l'Associazione/Ente denominata/o **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** è costituita/o quale:
	* Associazione riconosciuta
	* Associazione non riconosciuta
	* Ente del Terzo Settore

da almeno due anni dalla data di pubblicazione del presente avviso, ovvero dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Che l'Associazione/Ente ha sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in **Via/Piazza:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Che l'attività oggetto del presente avviso rientra tra le finalità statutarie dell'Associazione/Ente;
2. Che non sussistono, nei confronti dell'Associazione/Ente e del sottoscritto/a, cause di esclusione previste dagli articoli 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023;
3. Che l'Associazione/Ente ha maturato comprovata esperienza pregressa nell’organizzazione e gestione di attività analoghe a quelle oggetto della presente procedura, così come specificata nell’allegato B proposta progettuale;
4. Che l'Associazione/Ente nello svolgimento delle attività si impegna ad utilizzare n. \_\_\_\_\_\_\_ unità di personale, anche volontario, e che lo stesso non ha subito condanne (anche non definitive) per i reati di cui agli articoli 600- bis, 600-ter, 600-quater, 600quinquies e 609-quater, 609 quinquies e 609-undecies del codice penale, nonché in assenza di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;

**ALLEGATI:**

* Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
* Statuto dell’Associazione
	+ (flaggare solo se ricorre la seguente fattispecie) lo Statuto dell’Associazione è agli atti dell’Ufficio turismo – cultura del Comune di Vicari.

Il/la sottoscritto/a,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante e/o Presidente dell’Associazione sopra identificata, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR (Regolamento generale per la protezione dei dati personali) n. 2016/679 e al D Lgs. 101/2018, consente al Comune di Vicari il trattamento dei dati personali secondo le disposizioni vigenti in materia, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Data:** ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**