

Allegato 1. SCHEMA Domanda manifestazione d'interesse.

Al Comune di Pontenure  
Via Moschini, n. 16  
29010 Pontenure (PC)

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE RISERVATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI A CONVENZIONARSI CON IL COMUNE DI PONTENURE PER PRESTAZIONI DI VOLONTARIATO RELATIVE AD ATTIVITÀ DI PUBBLICA UTILITÀ DEL COMUNE. PERIODO DAL 01.04.2024 AL 31.12.2025.**

DOMANDA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

Con sede in : \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Partita IVA/CF \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

con la presente manifesta il proprio interesse a convenzionarsi con il Comune di Pontenure per prestazioni di volontariato relative ad attività di pubblica utilità del Comune stesso.

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. di manifestare il proprio interesse in qualità di:

- Associazione di Promozione Sociale
- Organizzazione di Volontariato
- Ente filantropico
- Impresa Sociale

2. che l'Associazione:

- ha la seguente forma giuridica .....
- ha il seguente codice fiscale .....

- ha la seguente partita IVA .....
- è iscritta al n..... del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore
- ha il seguente oggetto sociale:

.....  
 .....

ed esercita le seguenti attività:

.....  
 .....

- ha sede legale in: .....via ..... n. ....

- ha domicilio fiscale in: .....via ..... n. ....

telefono: .....

PEC: .....

posta elettronica non certificata: .....

**DICHIARA ALTRESI'**

- 1) non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. dal 94 al 98 del D.Lgs. 36/2023, e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 2) non avere a proprio carico divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 3) non aver affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. del 2001, n. 165;
- 4) non avere in corso procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3, della legge n. 1423/1956 e s.m.i. o di una o più cause ostative previste dall'art. 10, della Legge n. 575/1965 e s.m.i;
- 5) non essere incorso in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
- 6) non aver subito in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;
- 7) non essere incorso in violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
- 8) assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2019 e ss.mm.ii;

9) che tra le finalità dell'Ente del Terzo Settore è prevista l'attività di

.....  
.....

10) Esperienza in attività di volontariato (barrare opzione):

- < 3 anni
- da 3 a 5 anni
- da 5 a 10 anni
- da 10 a 15 anni
- oltre 15 anni

Si allega alla presente copia fotostatica del documento di identità del firmatario.

Luogo, data

**FIRMA**