

Allegato B – Modello di domanda

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 D.P.R.
445/2000

Al Comune di Santa Croce sull'Arno
Settore 3 Servizi Istituzionali e alla Persona
Piazza del popolo n.8
56029 – Santa Croce sull'Arno (PI)

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI ENTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI A SVOLGERE ATTIVITA' DI SUPPORTO PER LA REALIZZAZIONE DI "PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITA'" (PUC), AI SENSI DEL D.M. n. 149 DEL 22.10. 2019, IN FAVORE DEI BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA (RDC).

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ in qualità di legale

rappresentante dell'ETS

_____ con sede legale in _____ Via _____

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

Telefono _____ fax _____ E-mail _____

E-mail certificata

_____;

(eventualmente) in partenariato con la seguente Organizzazione/Associazione

visto l'avviso pubblico in data _____ per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la individuazione di soggetti di Terzo Settore per "Progetti utili alla collettività" con il coinvolgimento di beneficiari di Reddito di Cittadinanza del Comune di Santa Croce sull'Arno,

CHIEDE

di aderire alla Manifestazione d'interesse di cui all'oggetto per il progetto proposto dal Comune denominato:

(eventualmente) e per l'ulteriore progetto di iniziativa dell'ETS, denominato:

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- ☐ che le attività proprie della Associazione/Organizzazione, Ente sono le seguenti:

- ☐ che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione/Ente ai Registri previsti dalla legge sono i seguenti:

Registro _____

Data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- ☐ che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

a) posizione I.N.A.I.L. n. _____

b) polizza infortuni n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

c) polizza R.C. n. _____ scadenza _____ Compagnia _____

☐ (se ricorre il caso) di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo;

☐ che nel corso dell'ultimo biennio sono state effettuate le seguenti attività di formazione dei dipendenti/volontari:

☐ che l'ETS è in grado di ospitare
/affiancare /coordinare, a seguito di specifico progetto, n._____beneficiari di Reddito di Cittadinanza;

☐ di impegnarsi ad informare mensilmente circa l'andamento dei progetti posti in essere;

☐ di impegnarsi a raccordarsi e coordinarsi con i competenti Servizi del Comune;

☐ di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula di accordo per "Progetti utili alla collettività" con il coinvolgimento di beneficiari di Reddito di Cittadinanza del Comune di Santa Croce sull'Arno,

Allega:

☐ Copia di documento di identità del legale rappresentante

Luogo e data _____

Firma Legale Rappresentante
