

Allegato 1

Al Comune di Casoria
IV Settore

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' ALLO SVOLGIMENTO DI
Attività di accompagnamento alunni - Progetto "Pedibus"**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

e residente a _____

in via n. _____

codice fiscale _____

recapito telefonico _____

e mail: _____

in qualità di (rappresentante legale) della Associazione senza scopo di lucro

con sede legale a _____ in via _____ n. _____

Partita IVA/codice fiscale _____

SI RENDE DISPONIBILE

A svolgere le seguenti attività di accompagnamento e di vigilanza per gli alunni delle
scuole primarie progetto Pedibus

DICHIARA AL RIGUARDO

- di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni riportate nell'Avviso Pubblico;
- in relazione al precedente punto, di rinunciare sin d'ora ad ogni azione, eccezione e pretesa, ivi compresa l'eventuale richiesta di risarcimento danni, avverso il Comune di Casoria;
- di dichiarare la propria disponibilità impegnativa e vincolante, sino alla fine dell'anno scolastico 2022-2023;
- di essere iscritto all'Albo delle Associazioni no profit del Comune di Casoria al n. _____ in data _____ o, qualora non iscritto, di aver presentato in data _____ istanza di iscrizione al predetto albo;
- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., il trattamento dei propri dati, anche personali, ai fini connessi all'espletamento della presente procedura.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA'

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che le informazioni fornite nella presente domanda sono corrispondenti al vero;
- che nei confronti del rappresentante e sottoscrittore, ai sensi della vigente normativa antimafia, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni;
- di non trovarsi in alcuna delle circostanze ostative di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. nè in ogni altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione.

In fede

(Luogo, data e firma leggibile)

IDENTIFICAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE RICHIEDENTE

DENOMINAZIONE _____

NATURA GIURIDICA (barrare la casella che interessa)

- Associazione riconosciuta con provvedimento regionale
- Organizzazione di Volontariato (L. 266/1991)
- Associazione di Promozione Sociale (L. 383/2000)

SPECIFICARE SE

-ENTE NON COMMERCIALE SI NO

art. 87, comma 1 lettera c) del T.U.I.R. (D.P.R. n. 917/1986 e s.m.i.)

- ONLUS, ai sensi del D.Lgs. n. 460/1997 SI NO

DATA DI COSTITUZIONE _____

DATA DI INIZIO ATTIVITA' _____

PARTITA IVA _____ CODICE FISCALE _____

RECAPITO TELEFONICO _____ EMAIL _____

INDIRIZZO ATTUALE SEDE LEGALE _____

DATI RELATIVI AL LEGALE RAPPRESENTANTE

COGNOME E NOME _____

QUALIFICA _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

RECAPITI TELEFONICI _____

**CARATTERISTICHE DELLE FINALITA' E DELL'ATTIVITA'
DELL'ASSOCIAZIONE**
FINALITA' STATUTARIE

NUMERO ASSOCIATI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

**DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' ORDINARIE
PREVALENTI**

L'attività è svolta :

nei confronti degli associati

nei confronti della generalità delle persone

note

EVENTUALI PROGETTI SVOLTI CON IL COMUNE DI CASORIA O
ALTRE FORME DICOLLABORAZIONE CON ALTRI ENTI PUBBLICI

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
- STATUTO E ATTO COSTITUTIVO

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTATE

(firma leggibile)

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART.
13 DEL D.LGS. N.196/2003**

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nel D.Lgs. 196/2003, per finalità connesse esclusivamente alla procedura in argomento.