

Al Comune di Mercato S. Severino
Al Responsabile della
4^Area Tecnica Comunale
PEC all'indirizzo:
protocollo.comunemss@pec.it

ALLEGATO 3
Istanza di partecipazione

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO/ODV PER IL
SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE IN AMBITO COMUNALE.**

__l_ sottoscritt_____ nat_ a_____ il
_____ e residente in _____ () alla via/piazza
_____ n.____ C.F._____
cell._____, posta elettronica_____

in qualità di:

(da specificare)

- ☐ legale rappresentante (allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)
- ☐ procuratore del legale rappresentante (nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)
- ☐ altro delegato (allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità del delegante e del delegato nonché delega firmata in modo autentico dal legale rappresentante)

dell'Associazione di Volontariato di Protezione Civile

denominata_____ con sede nel comune
di _____ (__) in via/piazza_____ n.____
C.F._____ posta elettronica_____
Iscritta_____

MANIFESTA L'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO PER IL SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE IN AMBITO COMUNALE

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- che l'Associazione _____ non ha fini di lucro ed è in possesso di tutti i requisiti previsti dalle leggi e dalle normative vigenti;
 - il possesso di requisiti di moralità professionale per contrattare con la Pubblica Amministrazione;
 - che l'Associazione ha la propria sede operativa nel comune di _____ (___) in via/piazza _____ n. _____ e pertanto rispetta il requisito di distanza entro i 10 km dalla Città di Mercato S. Severino;
 - di essere dotata di personale volontario assicurato e formato, fornito di idoneo vestiario e di mezzi e attrezzature idonee allo svolgimento delle attività richieste ed in regola con le normative di settore;
 - di aver svolto attività analoghe a quelle di cui al presente avviso in maniera costante e documentata negli ultimi 5 anni con Enti e/o Amministrazioni Pubbliche;
- Elenco attività analoghe (specificare l'Ente e/o l'A.P. con la quale è stata svolta l'attività di collaborazione):

Ai fini della formulazione della graduatoria, fornisce le informazioni che seguono in relazione ai criteri ed i punteggi definiti dall'art. 3 dell'Avviso Pubblico (Allegato 1):

- numero di volontari messi a disposizione per lo svolgimento dei servizi assegnati:

- numero di mezzi ed attrezzature, di proprietà e/o intestati all'Associazione, messi a disposizione per lo svolgimento delle attività inerenti al presente avviso e di seguito puntualmente indicati:

Tipologia di veicolo / attrezzatura	numero	Tipologia di veicolo / attrezzatura	numero

- numero_____ di anni di iscrizione all'albo regionale di cui alla Delibera di Giunta della Regione Campania n. 75 del 9 marzo 2015;
- numero_____ di anni di collaborazione con Enti Locali e/o altre Pubbliche Amministrazioni relativamente alle attività connesse al presente bando, di seguito si specificano Ente e durata (dal/al):

- numero _____ di moduli operativi messi a disposizione che di seguito si specificano:

DICHIARA inoltre:

- di aver preso visione del Disciplinare / Schema di Convenzione di cui all'allegato 2 e di accertarne per intero il contenuto;
- che l'Associazione è dotata di un proprio Statuto o Atto costitutivo o Accordo associativo formalizzato che si allega alla presente istanza;
- che l'Associazione di Volontariato suddetta è idonea a svolgere le attività di Protezione Civile di cui all'iscrizione al vigente Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Regione Campania;
- di avvalersi nello svolgimento delle attività di Protezione Civile delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri iscritti;
- di essere in regola con l'applicazione ed osservare rigorosamente la normativa relativa alla sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al D.Lgs. 81/2008;
- di essere adempiente agli obblighi tributari (iscrizione nell'Anagrafe Tributaria del Comune di competenza, pagamento del dovuto derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento e/o avvisi di pagamento);
- che tutti i propri operatori hanno copertura assicurativa secondo la norma per lo svolgimento delle attività di volontariato di protezione civile di cui all'iscrizione al vigente Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Regione Campania delle Organizzazioni di Volontariato e ai moduli operativi in esso specificato;
- che tutti i propri operatori hanno certificazione medica di idoneità fisica allo svolgimento delle attività di protezione civile suddette;
- che i propri operatori e i mezzi associativi sono coperti da assicurazione relativa alla responsabilità civile verso i terzi, esonerando il Comune di Scafati da ogni responsabilità correlata a eventi e/o danni provocati da operatori e mezzi associativi nello svolgimento

delle funzioni e/o operazioni e/o attività richieste dall'Ente;

- che i propri operatori sono formati ed addestrati per le attività di volontariato di protezione civile di cui all'iscrizione al vigente Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Regione Campania delle Organizzazioni di Volontariato e ai moduli operativi in esso specificato;

- che i propri operatori posseggono i requisiti etici, morali, professionali tali da garantire il corretto svolgimento di tutte le attività di volontariato e la discrezione e la tutela della privacy;

- che i propri operatori ed i mezzi associativi sono a disposizione del Comune di Mercato S. Severino per lo svolgimento delle attività di Protezione Civile che verranno richieste.

Allegati:

1. copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante o suo delegato;
2. copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto sociale, e/o atto costitutivo o associativo ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. n. 117/2017;
3. elenco dei volontari di Protezione Civile iscritti all'Associazione/OdV con generalità complete (nome, cognome, luogo, data di nascita e codice fiscale) e relativa matricola regionale, che si intendono convenzionare con il Servizio Protezione Civile del Comune di Mercato S. Severino
4. Documentazione afferente gli estremi della polizza assicurativa per tutti i volontari a copertura degli infortuni connessi con lo svolgimento delle attività previste dal presente Avviso.
5. Elenco automezzi operativi in uso alla odv, di proprietà o in comodato d'uso;
6. Documentazione afferente le polizze assicurative degli automezzi;
7. Relazione descrittiva in merito ai criteri di valutazione di cui al par. 3 dell'avviso;
8. Sottoscrizione per accettazione del disciplinare/schema di convenzione (di cui all'Allegato n. 2);
9. Eventuale compilazione in ogni sua parte del modulo di messa a disposizione di locali atti all'accoglienza temporanea, (di cui all'allegato n. 4),

Luogo e data

Il Dichiarante (firma leggibile)
