

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO PER
L'AVVIO DI UN PERCORSO DI COPROGETTAZIONE PER IL SUPPORTO ALLE
ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE IN AMBITO COMUNALE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. (____) il _____ e residente a _____ in via
_____ n° _____ C.F. _____ recapito
tel./cell. _____ in qualità di legale rappresentante dell'Associazione di volontariato:
_____ con sede a
_____ in via/piazza _____ n° _____
C.F. _____ tel. _____ posta elettronica
_____ PEC _____

**MANIFESTA L'INTERESSE A PARTECIPARE A UN PERCORSO DI COPROGETTAZIONE PER IL
SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ DI PROTEZIONE CIVILE IN AMBITO COMUNALE.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

1. che l'Associazione _____ (di seguito solo Associazione) non ha fini di lucro ed è in possesso di tutti i requisiti previsti dalle leggi e dalle normative vigenti e di moralità professionale per contrattare con la Pubblica Amministrazione;

2. che l'Associazione è iscritta al Registro unico nazionale del Terzo settore di cui al D.Lgs. 117/2017 ed in conformità al D.M. n° 106/2020 dal _____ con il n° _____;

3. che l'Associazione è iscritta nell'elenco centrale nazionale delle Organizzazioni di Volontariato di Protezione Civile (secondo quanto stabilito dalla direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri – Dipartimento di Protezione Civile - del 9 novembre 2012) e/o nel Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato (Legge 266/1991 e Legge Regionale 28/1993 e successive modificazioni) dal _____ con il n° _____;

4. che l'Associazione è in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e/o dei soci volontari;

5. che l'Associazione:

- svolge attività di protezione civile continuativamente dall'anno _____;
- ha in dotazione n. _____ mezzi (specificare il tipo)

_____ nonché le
seguenti attrezzature principali

- _____;
- ha una dotazione di n. _____ volontari idonei alle attività di P.C.;

Si allega copia del documento d'identità del dichiarante.

Figline e Incisa Valdarno, li _____	Firma del legale rappresentante _____
--	--