AL COMUNE DI SCANDICCI
Ufficio Protezione Civile

Avviso pubblico per la selezione di organizzazioni di volontariato e/o di associazioni di promozione sociale per il triennio 2019/2020/2021, eventualmente rinnovabile per il successivo triennio, per le attività di prevenzione degli incendi boschivi e/o di protezione civile nel Comune di Scandicci

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 ad una ***selezione pubblica riservata alle organizzazioni di volontariato e/o di associazioni di promozione sociale per il triennio 2019/2020/2021, eventualmente rinnovabile per il successivo triennio, per le attività di prevenzione degli incendi boschivi e/o di protezione civile nel Comune di Scandicci per i seguenti ambiti tipologici***
(contrassegnare con una x l'ambito per il quale si intende partecipare)***:***

A B C D

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 dal _____ con il n° _____;

3. che l'Associazione è iscritta al all'Elenco Regionale delle Associazioni di Volontariato (Decreto n.2127 del 20-05-2008 D.P.G.R. 7/R/2006) dal _____ con il n° _____ [*OBBLIGATORIO SOLO PER ISCRIZIONE TIPOLOGIE A-B-C*];

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 è in possesso dei requisiti specifici dell'attività richiesta (ad es., per associazione operante nell'AIB, aver aderito alla convenzione AIB con Regione Toscana, avere il possesso dell'adesione al Coordinamento Volontariato Regionale AIB (CVT), avere tra le proprie finalità l'attività di antincendi boschivi) [*OBBLIGATORIO SOLO PER ISCRIZIONE TIPOLOGIA C*];

6. che l'Associazione svolge attività di protezione civile continuativamente dall'anno_____;

• che l’Associazione ha in dotazione n. _____ mezzi (specificare il tipo) _____ _____ nonché le seguenti attrezzature principali _____;

• che l’Associazione ha una dotazione n. _____ volontari idonei alle attività di protezione civile;

Si allega curriculum associazione e/o i seguenti documenti ritenuti utili al fine della valutazione_____ e copia del documento d’identità del dichiarante.

lì _____	Firma del legale rappresentante _____