

- Allegato A

SCHEMA DI DOMANDA

PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INDIVIDUAZIONE ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO PUBBLICATA DAL COMUNE DI TERMINI IMERESE CON DETERMINA DIRIGENZIALE N. _____ DEL _____

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in via _____

n. _____ CAP _____ tel. _____ e-mail _____

Documento d'Identità n. _____ rilasciata dal _____ il _____

_____ C.F. _____

nella qualità di legale rappresentante (specificare la carica, Presidente, Consiglio di Amministrazione ecc.)

dell'Associazione denominata _____

con sede legale a _____, in via _____ n. _____

iscritta presso _____

in nome e per conto dell'Associazione da egli rappresentata,

CHIEDE

di partecipare alla Manifestazione di cui in oggetto e, a tal fine, dichiara quanto segue, assumendone la relativa responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.:

- che l'Associazione _____ è stata costituita nell'anno _____ con le seguenti modalità _____;
- che nello Statuto dell'Associazione, tra gli scopi è prevista anche la prestazione dei servizi finalizzati al randagismo;
- che la predetta Associazione ha sede in _____.
- che l'Associazione è in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dei soci volontari e/o personale dipendente;
- che i Volontari iscritti all'Associazione sono n. _____, come da allegato elenco nominativo;
- che l'Associazione è in possesso dei requisiti di moralità professionali prescritti dall'art. 56 del D.Lgs. 117/2017, intesi come assenza di alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 D. Lgs. 50/2016.

Il sottoscritto, nella sua qualità, si impegna ad osservare scrupolosamente tutte le prescrizioni e condizioni siano finanziarie, amministrative che tecnico operative, previste dall'Avviso in oggetto.

Altresì, segnatamente, l'Associazione rappresentata dal sottoscritto si impegna:

- attraverso i propri associati nominativi, ove ne posseggono i requisiti, e secondo le modalità del

regolamento, a svolgere le funzioni di primo soccorso e collaborazione con i Veterinari ASP, di prevenzione del randagismo, di sensibilizzazione della cittadinanza alla corretta convivenza tra l'uomo e gli animali, di promozione delle adozioni e affidamenti degli animali, di salvaguardia delle esigenze sanitarie ed ambientali in attuazione alle leggi e regolamenti vigenti;

- a fornire i propri associati nominati, supporto logistico ed operativo, mettendo a disposizione degli stessi, mezzi e strumentazioni necessari e/o utili allo svolgimento delle attività previste;

L'Associazione è consapevole che l'attività non dà luogo ad alcun rapporto di lavoro con il Comune di Termini Imerese e che l'Amministrazione Comunale si riserva la facoltà di interrompere in qualsiasi momento ovvero di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte, il presente procedimento, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa, che il servizio verrà svolto a titolo gratuito ad eccezione del rimborso spesa della polizza assicurativa.

Termini Imerese, _____

F I R M A

ALLEGATA:

- Codice Fiscale dell'Associazione;
- Documento di riconoscimento n.del
rilasciato da
- Statuto e atto costitutivo dell'associazione;
- Organigramma dell'associazione con l'indicazione di tutti i volontari che dovranno svolgere le attività sopracitate;