



SERVIZIO OPERE PUBBLICHE E PROGETTAZIONE

**PROCEDURA DI SELEZIONE PUBBLICA DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE CON
CUI CO-PROGETTARE E STIPULARE CONVENZIONE PER L'APERTURA E
CHIUSURA DEL CIMITERO COMUNALE DEL CAPOLUOGO**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____), il ___/___/_____, codice fiscale _____, nella sua qualità di: _____, autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto _____, con sede legale in _____ (____), via/piazza _____, C.F./P.I. _____,

(AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000)

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000.

DICHIARA:

- di essere iscritto al REGISTRO UNICO NAZIONALE DEL TERZO SETTORE (RUNTS) o nelle more della trasmigrazione automatica, vista l'operatività del medesimo a decorrere dal 23/11/2021, nell'Albo Regionale di riferimento;

e

DICHIARA

altresì, di possedere i seguenti requisiti (*crocezzare quadratini di interesse e compilare*):

- numero di mesi di iscrizione nel RUNTS o, nelle more dell'attivazione di questo, nel Registro di categoria:
 - da 0 a 6 mesi;
 - da 6 a 24 mesi;
 - da 24 a 60 mesi;
 - oltre 60 mesi;
- numero di volontari associati alla data di pubblicazione del presente avviso:
 - da 1 a 10;
 - da 11 a 30;
 - oltre 30;
- numero di volontari associati messi a disposizione per l'attività in convenzione:
 - da 1 a 10;
 - da 10 a 20,
 - oltre 20;
- servizi ed attività analoghe già svolte per amministrazioni pubbliche, con continuità per almeno un anno, specificando presso quale amministrazione [elencare attività]:
 - _____
 - _____



SERVIZIO OPERE PUBBLICHE E PROGETTAZIONE

- _____
- _____ [aggiungere righe se del caso]
- attività di formazione aggiuntiva rispetto alla obbligatoria somministrata ai propri iscritti relativa alle attività oggetto della convenzione (o attività analoghe):
 - formazione aggiuntiva SI;
 - formazione aggiuntiva NO;
- addestramento ai volontari impegnati nell'attività oggetto della convenzione:
 - addestramento già effettuato;
 - impegno ad effettuare l'addestramento (autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000);
- prevalenza di volontari impiegati nell'attività rispetto ai dipendenti:
 - organizzazione dell'attività con volontari dal 50% al 70%;
 - organizzazione dell'attività con volontari dal 71% al 90%;
 - organizzazione dell'attività con volontari dal 91% al 100%;
- capacità di radicamento nel territorio mediante effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con altri enti e organizzazioni in ambito di interesse socio-culturale [elencare rapporti documentati di collaborazione con altri enti e organizzazioni]:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____ [aggiungere righe se del caso];
- competenze specifiche ed esperienza dei volontari in attività analoghe [elencare esperienze documentate dei volontari]:
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____ [aggiungere righe se del caso];

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Si presta il consenso al trattamento dei dati personali del Legale Rappresentante nonché dei propri associati – comunicati al fine di dare dimostrazione del possesso dei requisiti di partecipazione – ai sensi del nuovo Regolamento Generale sulla protezione dei dati (GDPR 2016/679).

Allegati:

1. relazione illustrativa delle attività richieste, con descrizione, nel dettaglio, delle modalità organizzative proposte per l'espletamento dell'attività di apertura e chiusura del Cimitero comunale del Capolugo.

Luogo _____, data _____

Firma Legale Rappresentante
