|  |
| --- |
| **MODELLO A** |

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**ALL’ASSEGNAZIONE DI FORME DI CONTRIBUZIONE COMUNALE**

**A SOSTEGNO DI ATTIVITA’ EDUCATIVE NON FORMALI E INFORMALI, E RICREATIVE, VOLTE AL BENESSERE DEI MINORI DURANTE L’EMERGENZA COVID-19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante

dell'Associazione/cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* educativa
* culturale
* sportiva
* \_\_\_\_\_\_

sede legale a TRAVAGLIATO in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede operativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti a cui autorizza l’invio delle comunicazioni relative alla presente procedura:

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTA INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI CUI ALL’OGGETTO**

In quanto

* ha già organizzato
* intende organizzare

l’iniziativa/attività/progetto rivolto a minori per il periodo 1/6/2021 – 15/9/2021 denominato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

secondo il progetto di gestione di seguito descritto come dettagliato nel materiale informativo allegato.

**RICHIEDE**

un sostegno economico della propria iniziativa

**DICHIARA**

**sotto la propria personale responsabilità ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della sanzioni penali previste dall’art 76 del medesimo DPR in caso di dichiarazioni mendaci,**

* il pieno rispetto delle norme previste a tal fine per la gestione dell’emergenza sanitaria COVID 19, ed in particolare dell’ Ordinanza del Ministro Della Salute di concerto con il Ministro per le Pari Opportunità e la Famiglia del 21/05/2021 avente ad oggetto l’approvazione delle *“Linee guida per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l’emergenza COVID-19”;*
* che l'Associazione/ Ente del terzo settore, operanti in uno degli ambiti di interesse generale di cui all’articolo 5 del D. Lgs. 117/2017 ha il seguente oggetto sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è priva di scopo di lucro;
* ha sede legale a Travagliato, come sopra indicato;
* era già regolarmente costituita alla data 28/06/2021, di approvazione della delibera di G. C. di emanazione di atto di indirizzo rispetto alla presente procedura, essendo costituita dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA ALTRESI’**

in relazione alla propria posizione, nonché in relazione a tutti i componenti il Consiglio direttivo della Associazione stessa, che il soggetto rappresentato è in possesso dei seguenti requisiti:

REQUISITI DI ORDINE GENERALE

* non essere stato oggetto negli ultimi tre anni di provvedimenti di revoca di convenzioni relative ad affidamenti di impianti e spazi pubblici da parte di Amministrazioni pubbliche;
* non trovarsi in alcuna delle situazioni che costituiscono causa di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento, ai sensi dell’art. 80 del D.Lgs. 50/2016, o in ogni altra situazione che determini l’incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
* essere in possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità e di qualificazione previsti dalle leggi vigenti per l'esercizio del servizio organizzato.

PRIVACY

di essere informato, ai sensi del Reg. UE 2016/679 GDPR, che i dati personali raccolti, anche sensibili, saranno trattati, secondo la normativa vigente, esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento della procedura in oggetto.

**DICHIARA AI FINI DELLA GRADUATORIA DI MERITO PER L’ASSEGNAZIONE DELLE FORME DI SOSTEGNO**

che elementi caratterizzanti il progetto educativo allegato alla presente manifestazione d’intesse sono i seguenti:

* Periodo di attività previste:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Per \_\_\_ giorni alla settimana
* Numero di settimane:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Orari di ciascun turno:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Numero di bambini iscritti /accoglibili per ciascuna turno:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Dettaglio tariffe applicate per ciascuno dei turni sopra indicati

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data ………………………………………….

timbro della ditta e firma del

LEGALE RAPPRESENTANTE\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati

* programma delle attività organizzate (obbligatorio);
* eventuali brochure informative diffuse ai genitori, sui *social media,* ecc.
* bilancio di previsione della gestione del servizio (entrate e spese)(obbligatorio);

La presente dichiarazione deve essere accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità, del dichiarante