***ALLEGATO A***

Al Comune di Apiro Piazza Baldini n. 1 62021 Apiro MC

# CENTRO ESTIVO PER MINORI 2018-2020

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DI PARTECIPAZIONE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a Via/n.

quale legale rappresentate dell’impresa

Cod. Fisc. P. IVA

con sede a Via/n.

telefono e-mail

fax posta certificata

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, a conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo DPR sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici acquisiti a seguito di dichiarazioni non veritiere,

# DICHIARA

di essere interessato alla progettazione e alla gestione dell’attività di animazione estiva e del servizio centro estivo per il triennio 2018-2020

di aver letto l’avviso pubblico e la bozza di convenzione approvati con determinazione del Responsabile dell’Area Amministrativa n. …… del 21.05.2018 e di accettarne incondizionatamente i contenuti.

# DICHIARA INOLTRE

1. che il legale rappresentante è il soggetto indicato nell'intestazione della presente dichiarazione;
2. che l’operatore/associazione indicato nell’intestazione è regolarmente iscritto presso l’Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. che l’operatore è regolarmente iscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. che nei confronti dell’operatore indicato non ricorre alcuno dei casi di esclusione alla partecipazione alle procedure di appalti pubblici di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., e che tali circostanze non si sono verificate per alcuno dei componenti la struttura societaria, né per i soggetti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di approvazione del presente documento, qualora la ditta non dimostri che vi sia completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata (*ai sensi della Legge 180/2011, gli interessati potranno produrre un’autocertificazione attestante le dichiarazioni di cui sopra; l’autocertificazione può essere presentata anche dal legale rappresentante per conto degli interessati, indicando chiaramente i loro dati anagrafici, residenza e CF*);
5. l’assenza di cause che comportano l’incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione secondo quanto disposto dagli artt. 32 ter e 32 quater del cod. penale, nonché l’assenza di misure interdittive antimafia di cui alla normativa vigente;
6. di avere tra i propri fini istituzionali quello di operare, anche alternativamente, nel settore sociale, culturale, sportivo;
7. di essere in regola con gli obblighi di contribuzione INPS e INAIL dei propri lavoratori dipendenti;
8. che l’operatore è in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni e gli adempimenti in materia di imposte e tasse;
9. di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

# FORNISCE LA SEGUENTE PROPOSTA PROGETTUALE DEL SERVIZIO

**Individuazione area tematica (barrare una o più opzioni)**

* ludico-educativa
* ambientale
* culturale
* sportiva

# VOCI NECESSARIAMENTE da indicare e sviluppare nella formulazione del progetto:

1. **Obiettivi del servizio**
2. **Modalità di attuazione ed organizzazione, anche con l’indicazione delle attività finalizzate all’integrazione dei minori disabili e dei minori stranieri**
3. **Schema su base settimanale delle attività giornaliere**

# Personale impiegato (qualifica, ruolo e funzioni)

1. **Eventuali collaborazioni con partner del territorio, modalità e strumenti di coinvolgimento delle famiglie, ecc.**
2. **Adempimento degli obblighi assicurativi**

(con impegno a presentare, prima dell’eventuale sottoscrizione della convenzione, copia della polizza a copertura del servizio centro estivo e del periodo, con impegno a rinnovare la copertura assicurativa per gli anni successivi)

# ALLEGA

* 1. Copia fronte retro del documento di identità in corso di validità del/dei sottoscrittore/i.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma e timbro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_