



**UNIONE MONTANA MAROSTICENSE**  
***Marostica Colceresa Pianezze***

*Sede legale via IV Novembre, 10 – 36063 MAROSTICA (Vicenza)*  
*c. f. 91043780245 – p.i. 03974990248*  
[unionemontana.marosticense.vi@pecveneto.it](mailto:unionemontana.marosticense.vi@pecveneto.it)

\* \* \*

Allegato A – schema domanda

**ALL'UNIONE MONTANA MAROSTICENSE**

**Via IV NOVEMBRE 10**

**36063 MAROSTICA**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE, DA PARTE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO, PER LA PRESENTAZIONE DI UN PROGETTO DI SOCIALIZZAZIONE RIVOLTO ALLA POPOLAZIONE ANZIANA PER L'ANNO 2020.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/AA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_,

NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO  
DENOMINATA \_\_\_\_\_,

AVENTE SEDE LEGALE IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

LUOGO \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA SELETTIVA INDICATA IN EPIGRAFE.

PERTANTO, AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL 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**

- che l'Organizzazione di volontariato è così esattamente denominata .....;
- ha la forma giuridica .....
- ha la propria sede legale in .....via ..... n. ....;

CAP .....tel. .... fax..... posta elettronica .....  
 posta elettronica certificata..... ;

- che il legale rappresentante (Presidente) della succitata Organizzazione di volontariato è ..... nato/a a ..... il ..... nominato/a giusta delibera del ..... in data ..... e che ricoprirà tale carica fino alla data .....
- che il vice presidente dell'Organizzazione di volontario è ..... nato/a a ..... i l....., nominato/a giusta delibera del ..... in data ..... e che ricoprirà tale carica fino alla data .....
- che l'Organizzazione di volontariato è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. e non si trova in alcuna ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione prevista ai sensi di legge;
- che l'Organizzazione di volontariato risulta in possesso dei requisiti di cui al Decreto Legislativo n.117/2017 e che alla data di presentazione della presente domanda è regolarmente iscritta nel Registro Generale delle Organizzazioni di volontariato della Regione e/o del Comune ..... al n..... (vedi art. 101, comma 2 D. Lgs. 117/2017);
- che l'Associazione non si trova in alcuna ipotesi di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi di legge;
- di avere a disposizione personale e volontari in numero idoneo all'organizzazione del progetto;
- di avere una comprovata e documentata esperienza di almeno tre anni nell'organizzazione di attività di socializzazione per anziani come descritto al punto 5 dell'Avviso di selezione, di seguito elencate:

Tipologia attività	Durata attività	Importo (eventuale)	Luogo di svolgimento

- di aver ben compreso e di accettare tutte le condizioni/prescrizioni contenute nell'Avviso di selezione.

**Allegati:**

- Statuto e atto costitutivo dell'Associazione;
- Certificato attestante l'iscrizione nel Registro regionale/comunale delle Organizzazioni di Volontariato;
- Copia fotostatica dei verbali di nomina del Presidente;
- Copia del documento di identità del legale rappresentante;
- Documentazione relativa alla proposta progettuale di cui all'art. 5 lettera A e B dell'Avviso di selezione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_