

*Allegato A "Modello manifestazione d'interesse"*

Spett.le Comune di Desenzano del Garda  
Via Carducci n. 4  
25015 Desenzano del Garda  
protocollo@pec.comune.desenzano.brescia.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse volta alla collaborazione per la realizzazione di interventi a sostegno della popolazione anziana, giovani del territorio, soggetti a rischio (homeless) nel territorio Del Comune di Desenzano del Garda - fino al 31.12.2025 con possibilità di rinnovo fino al 31.12.2027

Il sottoscritto .....

nato a..... il.....C.F.....

residente nel Comune di .....

in qualità di Legale Rappresentante Società Cooperativa/Organizzazione/Associazione

..... con sede .....

a .....in Via/C.so.....

codice fiscale/partita IVA.....

tel ..... fax .....

PEC..... e-mail .....

Visto l'avviso esplorativo per manifestazione di interesse di cui nel territorio del Comune di Desenzano del Garda fino al 31.12.2025 con possibilità di rinnovo fino al 31.12.2027;

**CHIEDE**

di aderire alla Manifestazione d'interesse di cui all'oggetto.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

## **DICHIARA**

1. che le attività proprie della Associazione/Organizzazione, come previste dallo Statuto che si allega alla presente, sono le seguenti:

---

---

---

---

2. che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione al Registro, di cui all'articolo 5 della legge regionale 14 febbraio 2008, n. 1 "Testo unico delle leggi regionali in materia di volontariato, cooperazione sociale, associazionismo e società di mutuo soccorso" sono i seguenti:

Registro \_\_\_\_\_

Data di iscrizione \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_

3. che gli estremi delle polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile per i dipendenti/volontari sono i seguenti:

- polizza infortuni n.\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ Compagnia \_\_\_\_\_
- polizza R.C. n.\_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_ Compagnia \_\_\_\_\_

4. di essere in regola relativamente alla posizione contributiva ed assistenziale dei dipendenti e collaboratori. A tale fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un D.U.R.C. positivo;

5. di aver maturato esperienza di almeno un anno (6 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito degli interventi di cui al presente bando;

6. che nel corso dell'ultimo biennio sono state effettuate le seguenti attività di formazione dei dipendenti/volontari: \_\_\_\_\_

---

---

7. che l'Associazione:

- a) ha svolto o svolge interventi uguali o analoghi a quelli declinati nell'avviso pubblico dall'anno\_\_\_\_\_;
- b) ha in dotazione n. \_\_\_\_\_ volontari idonei alle attività previste nell'avviso;
- c) ha in dotazione n. \_\_\_\_\_ mezzi per svolgere altri servizi non contemplati nell'attività oggetto del presente avviso;

- d) ha svolto i seguenti servizi e attività analoghe per altre Amministrazioni Pubbliche

AMMINISTRAZIONE PUBBLICA	ANNI DI ATTIVITÀ

- e) dichiara di essere disponibile per ulteriori attività aggiuntive che non dovranno incidere economicamente sul rimborso spese previsto dall'Amministrazione comunale (descrivere e modalità): \_\_\_\_\_

---

---

---

8. di impegnarsi a presentare annualmente il bilancio preventivo ed il bilancio consuntivo;
9. di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nel presente avviso;
10. di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
11. che ogni comunicazione relativa alla procedura di cui trattasi potrà essere validamente inviata al seguente indirizzo:

mail \_\_\_\_\_ e/o PEC \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Timbro e firma

**Se firma autografa**, allegare scansione di un documento valido di identità del firmatario.

OPPURE

**Se firmato digitalmente**, completare la seguente dicitura:

Il presente documento informatico è stato sottoscritto con firma digitale (artt. 20 e 24 del D.Lgs. 82/2005 CAD) dal/la Sig./ra \_\_\_\_\_