

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" soni 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 \_\_\_\_\_