

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

All'Unione dei Comuni Circondario Empolese Valdelsa

**SELEZIONE PUBBLICA FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI UNA  
CONVENZIONE, EX ART 5 LEGGE 266/91, PER IL TRASPORTO SOCIALE, SU  
GOMMA, DI PERSONE DISABILI PER CONSENTIRNE LA FREQUENZA AI  
CENTRI DIURNI E DI RIABILITAZIONE RESIDENTI NEI COMUNI DELL'UNIONE  
CIRCONDARIO EMPOLESE-VALDELSA**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_  
IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_  
DELLA ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO DENOMINATA  
\_\_\_\_\_, AVENTE SEDE LEGALE IN  
\_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA SELETTIVA INDICATA IN EPIGRAFE ; PERTANTO  
AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 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  
.....il..... nominato giusta delibera del.....in data .....e che  
ricoprirà tale carica fino alla data.....;

che il vice presidente dell'Organizzazione di volontario è  
..... nato a .....il.....,

nominato giusta delibera del.....in data .....e che ricoprirà tale carica fino alla data.....;

che nei confronti del Presidente e del vice Presidente non sono state emesse sentenze di condanna, passate in giudicato, per reati in grado i precludere la contrattazione con la Pubblica amministrazione;

che l'Organizzazione di volontariato risulta in possesso dei requisiti di cui alla legge 266/91 nonché dei requisiti previsti dalla legge regionale .....e che alla data di presentazione della presente domanda è regolarmente iscritta nel Registro Generale delle Organizzazioni di volontariato della regione ..... al n.....;

che l'Organizzazione di volontariato risulta accreditata ..... con accreditamento ottenuto in data .....

che l'Organizzazione di volontariato ha la disponibilità (proprietà o altro titolo che garantisce il godimento) del parco automezzi di seguito indicato

Marca	Modello	Capienza	Alimentazione	Titolo (proprietà/altro diritto)

- di annoverare al proprio interno personale avente i requisiti formativi e professionali atti a garantire la regolare attuazione del progetto proposto;

- che il personale dipendente (contratto a tempo indeterminato/determinato/altre forme contrattuali) è quello appresso indicato:

Nome cognome	Tipologia contrattuale	Mansione


- che, relativamente al personale dipendente, l'Organizzazione di volontariato ha provveduto ad ottemperare agli obblighi retributivi, contributivi e previdenziali imposti dalla vigente normativa;  
 -di aver ben compreso e di accettare tutte le condizioni/prescrizioni contenute nell'Avviso di selezione e nello schema di convenzione;

**DICHIARA INOLTRE**

(EVENTUALE – DA COMPILARE NEL CASO DI PROGETTO DI RETE) che l'Organizzazione di volontariato individuata quale "organizzazione capofila" del progetto di rete è .....

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

Firma.....<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Il Presente modulo deve essere compilato e sottoscritto dal Legale rappresentante dell'Organizzazione concorrente. A pena di nullità la presente dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica di valido documento di riconoscimento del sottoscrittore