

PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari

Ambito PLUS Anglona-Coros-Figulinas

COMUNE DI OSILO

Ente Gestore Ambito PLUS

Provincia di Sassari

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI DA DESTINARE ALLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (ODV) E ALLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) CHE OPERANO NEL TERRITORIO PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI IN FAVORE DELLE PERSONE MALATE DI ALZHEIMER

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____ Codice Fiscale _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ residente in via _____
cap. _____ Comune _____ Prov. _____ Carta d'identità n. _____
rilasciata da _____ il _____ valida fino al _____

in qualità di Legale Rappresentante dell'organizzazione di volontariato o dell'associazione di promozione sociale:

Denominazione _____
Cod. Fiscale/P.I. _____
Sede Legale indirizzo _____
N. Tel. _____ E-mail _____
PEC _____
Sede Operativa indirizzo _____
N. Tel. _____ E-mail _____
PEC _____
Avente la seguente forma giuridica _____

ALLEGATO A



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari

INTENDE

richiedere l'accesso al contributo per le organizzazioni di volontariato e le associazioni di promozione sociale sarde per l'implementazione di programmi di intervento in favore delle persone affette da Alzheimer:

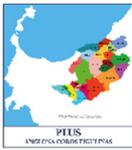
A TAL FINE DICHIARA

valendosi della facoltà concessagli dal DPR n° 445 del 28.12.2000, artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

(barrare le caselle delle dichiarazioni che interessano)

<input type="checkbox"/>	Di avere preso visione dell'”Avviso per la selezione di organizzazioni di volontariato (ODV) e associazioni di promozione sociale (APS) che operano nel territorio per la realizzazione di interventi in favore delle persone malate di Alzheimer”, di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni, condizioni, prescrizioni e modalità in essi contenute senza riserva alcuna;
<input type="checkbox"/>	di essere formalmente costituiti mediante
<input type="checkbox"/>	di svolgere le attività, come risultanti dallo statuto o dall'atto costitutivo, coerenti con le finalità istituzionali della Regione Sardegna in materia sociale e funzionali agli obiettivi della programmazione regionale;
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi nella produzione della documentazione prevista al punto 16 del presente Avviso Pubblico;
<input type="checkbox"/>	di essere regolarmente iscritti nel Registro del Terzo Settore - attuazione degli artt. 45 e segg. del Codice del Terzo Settore (Decreto Legislativo 3 luglio 2017, n. 117), con volontari adeguatamente formati, rilevabile da attestazioni, qualifiche etc.

ALLEGATO A



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari

<input type="checkbox"/>	<p>di essere iscritti nella sezione “a) <i>Organizzazioni di volontariato</i>” del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore di cui al decreto legislativo 03/07/2017 “Codice del Terzo Settore, a norma dell’articolo 1, comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106. <i>(Dichiarazione specifica per le Organizzazioni di volontariato);</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>di essere iscritti nella sezione “b) <i>Associazioni di promozione sociale</i>” del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore di cui decreto legislativo 03/07/2017, n. 117 “Codice del Terzo settore, a norma dell’articolo 1, del comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106. <i>(Dichiarazione specifica per le Associazioni di Promozione Sociale);</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>di possedere o impegnarsi a stipulare idonea polizza assicurativa contro il rischio delle responsabilità civili per danno a persone o cose conseguenti all’attività del servizio, così come dettagliato all’art. 10 del Bando;</p>
<input type="checkbox"/>	<p>di possedere nel proprio organico figure professionali necessarie per l’erogazione dei servizi previsti dall’Avviso in oggetto;</p>
<input type="checkbox"/>	<p>che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2, lett. c) del D.Lgs. n. 231/2001 e/o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art. 14 del D.Lgs. 09/04/2008 n. 81 (art.94, comma 5 lett. a) D.Lgs. 36/2023);</p>

ALLEGATO A



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari

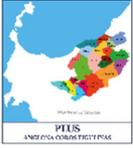
N.B.: le dichiarazioni di cui al presente modulo devono essere rese e sottoscritte digitalmente o con firma autografa dal legale rappresentante dell'associazione; in entrambi i casi dovrà essere allegato copia del documento d'identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore.

ALLEGARE ALLA PRESENTE LA PROPOSTA PROGETTUALE.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante
(firma per esteso e leggibile e timbro dell'impresa)

ALLEGATO A



PLUS – Anglona-Coros-Figulinas
Piano Locale Unitario dei Servizi



Comune di Osilo
Ente capofila



ASL Sassari



Provincia di Sassari

ALLEGATO A