ALLEGATO A)

AL C.I.S.A.P.

Via Nuova Collegata n. 5

10098 Rivoli (TO)

cisap@pec.cisap.to.it

**ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI SOGGIORNI ESTIVI DEDICATI A PERSONE CON DISABILITA’ MEDIO LIEVE IN ETA’ 18 – 65 ANNI RESIDENTI NEI COMUNI DI COLLEGNO - GRUGLIASCO - RIVOLI - ROSTA - VILLARBASSE -PRESENTAZIONE CANDIDATURA -**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Associazione di volontariato/associazione di promozione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sito internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate all’art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere , di formazione ed uso di atti falsi

Con riferimento al bando pubblicato sul sito del Consorzio CISAP

**DICHIARA**

1. che l’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(di seguito solo Associazione) non ha fini di lucro ed è in possesso di tutti i requisiti previsti dalla leggi e dalle normative vigenti
2. che l’Associazione è iscritta al Registro regionale del Volontariato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con il n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che l’Associazione ha n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soci attivi volontari e (eventuale) n° \_\_\_\_\_\_\_\_ dipendenti;
4. che l’Associazione svolge la sua attività nel territorio comunale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. che l’Associazione svolge attività di volontariato nel territorio del Consorzio nel/i settore/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. che l’Associazione ha svolto negli ultimi due anni attività sul territorio del Consorzio (come da relazione allegata);
7. che l’Associazione ha una comprovata esperienza nell’ambito della presente iniziativa (come da relazione allegata)
8. che l’Associazione è dotata di un proprio Statuto o Atto costitutivo o Accordo associativo formalizzato ;
9. che l’associazione non si trova in nessuna delle condizioni preclusive previste all’art. 80 del del Dlgs 50/2016 e smi

**CHIEDE**

L’accreditamento da parte del Consorzio per l’organizzazione e la gestione di soggiorni estivi dedicati a persone con disabilità medio-lieve, in età compresa tra i 18 e i 65 anni e residenti nei Comuni del Consorzio (Collegno, Grugliasco, Rivoli, Rosta e Villarbasse)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* Documento d’identità del dichiarante/Legale Rappresentante;
* Proposta di progetto di soggiorno estivo per disabili;
* Relazione di presentazione del soggetto proponente con indicazione delle principali esperienze in attività attinenti all’oggetto del presente avviso

Statuto dell’Associazione ed atto costitutivo ai sensi dell’art. 21 del D.Lgs. 117/2017