*Modello A – Istanza di Partecipazione*

***Al Comune di Statte***

***Settore Assetto del Territorio e Sviluppo Economico***

***Via S. Francesco n. 5***

***74010 – Statte (TA)***

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA RISERVATA A SOGGETTI DEL TERZO SETTORE, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 117/2017, FINALIZZATA ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE PER IL SUPPORTO ALL’ENTE NELLA GESTIONE E NELL’ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ VOLTE ALLA VALORIZZAZIONE E PROMOZIONE DELLO SPORT**

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sottoscritto |  |
| Nato il |  | a |  |
| In qualità di |  |
| Della seguente Associazione |  |
| Con sede legale in |  |
|  | *(indicare: Via/P.zza/C.so/ecc e n. civico)* |
|  |  |
|  | *(indicare: c.a.p., Città e Provincia)* |
| Codice Fiscale |  | Partita IVA |  |
| Telefono |  | e-mail |  |
| PEC |  |

**CHIEDE**

Di partecipare alla procedura comparativa per l’individuazione di Operatori del Terzo Settore, ai sensi del decreto legislativo n. 117/2017, con cui stipulare una convenzione per il supporto all’Ente nella gestione e nell’organizzazione delle attività volte alla valorizzazione e promozione dello sport da svolgersi all’interno dello stadio comunale.

A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 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**

* che l'Associazione è formalmente e regolarmente costituita nelle forme di legge previste (atto costitutivo e statuto registrato) e in possesso di Codice Fiscale e/o Partita IVA;
* che l'Associazione rientra tra i seguenti soggetti di cui all’art. 3 “Soggetti ammessi a partecipare” dell’avviso di manifestazione d’interesse:
1. è iscritta nei seguenti Registri Regionali ……………………………….. con nr. di iscrizione ………………………..
2. è iscritta all’Albo comunale dell’Associazionismo di …………………………….. con nr. di iscrizione ………………………………...
* che l'Associazione è in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione, ai sensi dell’art. 56 comma 3 del D.Lgs. 117/2017, dimostrabili in analogia a quanto previsto dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs.36/2023;
* che l’Associazione, il suo legale rappresentante e i componenti dell’organo direttivo, non hanno subito sanzioni interdittive a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi del decreto legislativo 231/2001;

- di ottemperare a tutte le prescrizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e di tutte le disposizioni di legge relativamente all’impiego di volontari secondo quanto specificato dall’ art.18 del D.lgs. 117/2017;

- che sono rispettati gli adempimenti previsti dal D.Lgs. n. 81/2008 (TESTO UNICO SULLA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO);

* di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell’avviso e nello schema di convenzione allegato ad esso;

- di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, effettuato anche d’ufficio, nonché ai sensi dell’art. 668 comma 1. del c.p.p. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, l’Associazione decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato.

Allega alla presente manifestazione i seguenti documenti:

- Relazione illustrativa compilata secondo lo schema *Modello B* allegato all’avviso di che trattasi;

- Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrivente;

- *Schema di convenzione* sottoscritto digitalmente per presa visione ed accettazione;

- Statuto e atto costitutivo dell'Associazione;

- eventuale PROCURA notarile in caso di delega alla sottoscrizione della manifestazione di interesse.

Per i fini propri della presente, il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 c.d. GDPR e D.lgs. n. 196/03.

Infine:

**CHIEDE**

che le comunicazioni inerenti il presente avviso siano inviate ai seguenti recapiti:

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale Rappresentante