***Sptt.le ASP AZALEA***

***Corso Matteotti, 124***

***29015 Castel San Giovanni (PC)***

***aspazalea@pec.it***

***AVVISO PUBBLICO PER L’ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE, AI SENSI DELL’ART. 56 DEL D.LGS. N. 117/2017, FINALIZZATA ALLA STIPULA DI CONVENZIONI AVENTI AD OGGETTO LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA’ DI VOLONTARIATO DI SUPPORTO AI SERVIZI DELL’AREA DISABILI E DELL’AREA SOCIALE DI ASP AZALEA.***

**ALLEGATO 1) ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del soggetto concorrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente natura giuridica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura comparativa in oggetto indicata, in quanto in possesso dei requisiti dichiarati nell’Allegato 3.

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

***Allegati alla presente:***

a) copia del documento di identità, in corso di validità, e codice fiscale del legale rappresentante; in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale;

b) copia dell’atto costitutivo e dello statuto;

c) dichiarazione nella forma prevista dal DPR 445/2000 di possesso dei requisiti di cui all’art. 4 dell’Avviso attraverso il modulo allegato (Allegato 2);

d) relazione illustrativa che esponga l’esperienza maturata in attività analoghe, nonché le modalità gestionali e organizzative delle attività che si intendono realizzare con indicazione del numero di volontari coinvolti;

e) copia della polizza assicurativa del personale volontario coinvolto.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(o il procuratore)

Firmato digitalmente

*(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n° 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)*