Allegato **A** - *Istanza di partecipazione*

(in carta libera)

Al Comune di Misterbanco 8° Settore Funzionale Servizio Protezione Civile

# Via San Antonio Abate, 3 95045 MISTERBIANCO (CT)

PEC [protocollo.misterbianco@pec.it](mailto:protocollo.misterbianco@pec.it)

## Oggetto: Manifestazione di interesse per la selezione di un’Associazione di volontariato per l’affidamento dell’attività di accoglienza, assistenza ed accompagnamento di alunni presso le scuole comunali di Misterbianco relativo all’A.S. 2023/2024, periodo ottobre/dicembre 2023.

Il / La sottoscritt\_ nato/a ( ) il residente in ( ) in qualità di legale rappresentante della Associazione di volontariato denominata

con sede legale a ( ),

nella via

n.

CAP

Codice Fiscale \_ P.IVA telefono cell.

e-mail: PEC

Manifesta il proprio interesse alla procedura di selezione in oggetto e chiede di essere invitato alla procedura, tramite lettera-invito, per la selezione di Associazione di volontariato per lo svolgimento dell’attività di accoglienza, assistenza ed accompagnamento di alunni presso le scuole comunali di Misterbianco relativo al periodo dell’A.S. 2023/2024 dalla fine del mese di ottobre 2023 al 31/12/2023, tramite stipula di apposita convenzione.

## Ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall’art. 76 del citato DPR 445/2000.

**DICHIARA**

Che l’Associazione di Volontariato denominata

* E’ iscritta nel Registro Regionale di Volontariato

N. con atto n.

* Non si trova nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alla procedura di selezione di cui all’art. 94 del D. Lgs. n. 36/2023.

Inoltre in ordine ai requisiti di selezione richiesti, di cui al punto 4 dell’Avviso, **si dichiara**:

1. la presenza di una sede dell’Associazione nel territorio del Comune di Misterbianco;
2. l’esperienza maturata nello svolgimento di attività compatibile con il servizio in oggetto, in ambito territoriale sin dal ;
3. anzianità di iscrizione nell’Albo Regionale telematico del volontariato, sin dal ;
4. numero di associati aventi titoli allo svolgimento di attività compatibile con il servizio in oggetto:

n. operatori addetti alla vigilanza con attestato di

n. operatori addetti alla assistenza con qualifica di

n.

operatori addetti alla ……………………………………………………………………………………

1. numero di volontari messi a disposizione, tale da consentire un adeguato svolgimento dell’attività oggetto della presente selezione, con indicazione delle modalità di sostituzione degli operatori assenti al fine di garantire la continuità del servizio:

n. operatori addetti alla vigilanza con attestato di

n. operatori addetti alla assistenza con qualifica di

n.

operatori addetti alla …………………………………………………………………………………..

1. qualificazione dei volontari con particolare riguardo a eventuali esperienze pregresse nell’ambito del servizio di accompagnamento su scuolabus o comunque in relazione ai servizi di assistenza disabili in emergenza:

n.

operatori addetti alla …………………………………………………………………………………..

1. risorse strumentali che verranno messe a disposizione e modalità di intervento:

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità. Data, lì

Timbro e Firma del legale rappresentante