

MODULO A

Marca da bollo
 (specificare eventuale esenzione dal bollo
 e normativa di riferimento)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
 FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UNA ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
 E/O DI PROMOZIONE SOCIALE A CUI AFFIDARE LA REALIZZAZIONE DI CICLI DI
 "MUSICOTERAPIA" DA SVOLGERSI PRESSO STRUTTURE COMUNALI - ANNO 2015**

* * *

Il/la sottoscritto/a _____
 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE dell'Associazione _____
 Codice fiscale _____ p. i.v.a. _____
 con sede in _____

_____ quale domicilio eletto per la procedura di selezione in oggetto

RICHIEDE

- di essere ammesso a partecipare alla selezione in oggetto;
- che tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura siano effettuate ad ogni effetto di legge al seguente numero di Fax: _____;
 oppure
- che tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura siano effettuate ad ogni effetto di legge al seguente indirizzo di posta elettronica: _____;
 oppure
- che tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura siano effettuate ad ogni effetto di legge al seguente numero di posta elettronica certificata (PEC) : _____;

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di una associazione di volontariato e/o di promozione sociale a cui affidare la realizzazione di cicli di "Musicoterapia" da svolgersi presso strutture comunali - anno 2015

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del d.p.r.

445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo d.p.r. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al d.lgs. **163/2006** e dalla normativa vigente in materia:

1. di essere in possesso di tutti i requisiti di legge oggettivi e soggettivi per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione;
2. che l'Associazione è iscritta all'Albo Regionale di cui all'art. 4 ex L.R.T. 28/93 (e successive modifiche) oppure al Registro regionale delle associazioni di promozione sociale ex L.R.T. n. 42/2002 (e successive modifiche), e non ha procedure di cancellazione in corso;
3. che l'Associazione:
 - è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali/assistenziali, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e delle norme contrattuali nazionali e locali.
 - CCNL applicato _____;
 - matricola INPS _____;
 - sede competente INPS _____;
 - codice INAIL _____;
 - posizione assicurativa territoriale (PAT) _____;
 - numero totale dei dipendenti _____;
 - non è assoggettata alla normativa sulla regolarità contributiva in quanto non ha dipendenti;
4. che l'Associazione ha sede in _____;
5. che l'Associazione non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici, forniture e servizi previste dall'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;
6. che nei confronti dell'Associazione non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art.9, comma 2, lettera c), del D.Lgs. 8.6.2001 n. 231 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. 81/2008 e all'art.5 della L 123/07;
7. che risulta in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999 n.68;
8. di aver maturato una comprovata esperienza nell'ambito delle attività inerenti la Musicoterapia;
9. che l'Associazione si impegna a rispettare le disposizioni in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro secondo quanto previsto dal D.Lgs. 81/08;
10. che l'Associazione si impegna ad osservare tutte le prescrizioni di cui all'avviso al quale integralmente si rimanda;
11. che L'Associazione si avvale in modo determinante e prevalente delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti;

Ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, dichiara di essere informato e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte del Comune di Firenze ai fini della presente procedura.

Luogo e data

Firma

Avvertenze

la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio, compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purché integralmente riportante tutte le voci del modello proposto, deve essere:

- completamente compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno su tutte le caselle (Nel caso in cui la dichiarazione preveda due possibilità distinte, dovrà essere cancellata l'opzione che non interessa);
- **presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore**, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000