



COMUNE DI CAPOTERRA
Città Metropolitana di Cagliari
6° Settore Servizi Sociali

**OGGETTO: ISTANZA PER L' ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI ENTI GESTORI DEI CENTRI ESTIVI
PRESENTI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI CAPOTERRA**

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a ila.....
in qualità di legale rappresentante della Cooperativa/Associazione/Altro
(specificare)
con sede legale in..... Via n.....
con codice fiscale/ partita iva n.....
telefono n..... pec
Ente gestore del seguente Centro estivo
Denominato
Con sede operativa a Capoterra in Via/loc.
Iscrizione all'Albo nazionale/regionale
n..... del.....

con riferimento all'Avviso pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Capoterra relativo alla manifestazione di interesse ai fini dell'istituzione di un Albo degli Enti gestori di Centri estivi diurni rivolti ai minori di età compresa tra 3 - 17 anni, presenti nel territorio capoterrese.

CHIEDE

di essere iscritto nell'Albo degli Enti gestori di Centri estivi diurni per i minori di età compresa tra 3-17 anni.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso, di accettarne integralmente le disposizioni e di essere consapevole degli adempimenti richiesti, nessuno escluso;

Allegato B

- di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'art. 4 dell'Avviso pubblico per l'istituzione di un Albo degli Enti gestori di Centri estivi, impegnandosi a fornire adeguata documentazione se richiesta dall'Amministrazione comunale

ed in particolare di garantire:

- di rispettare la normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza degli ambienti;
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione vigente;
- di osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal CCNL di riferimento e di rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e delle modalità previsti dalle leggi medesime;
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente, ovvero non abbia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- di non essere stato condannato, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrarre con la P.A.;
- ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti e nei confronti dei soggetti indicati nell'art. 85 (commi 2, 2-bis e 3) del D. Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 medesimo;
- di risultare regolare ai fini del DURC
- ovvero di non essere iscritto agli enti previdenziali e assistenziali per i seguenti motivi:.....
.....
- che i dati riportati nella presente domanda corrispondono al vero.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- o Proposta progettuale indicante le caratteristiche del servizio come richiesto all'art. 9 dell'Avviso;
- o Documento d'identità del Legale Rappresentante;
- o Copia della polizza assicurativa di cui all'art.9 dell'Avviso;
- o Copia dello statuto e dell'atto costitutivo;
- o Copia dell'iscrizione all'albo nazionale/regionale dell'ente gestore
- o Altro

IL RAPPRESENTANTE LEGALE
