

**ALLEGATO B)**

**AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO (OdV) O DI ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE (APS) PER LA SELEZIONE DI UN SOGGETTO CON IL QUALE PROCEDERE ALLA STIPULA DI UNA CONVENZIONE - AI SENSI DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, n. 117 CODICE DEL TERZO SETTORE - PER IL TRASPORTO DI CITTADINI IN CONDIZIONI DI FRAGILITÀ CON RIDOTTA MOBILITÀ VERSO I LUOGHI DI CURA - PERIODO GENNAIO 2026 – 31 DICEMBRE 2028. RIAPERTURA TERMINI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il presente modello deve essere compilato in tutte le sue parti e sottoscritto.

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante dell'Associazione denominata

Forma giuridica \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

I'ammissione alla procedura in oggetto. A tal fine,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

1. che l'Associazione è iscritta al RUNTS dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
2. che l'Associazione è in possesso dei requisiti di moralità professionale prescritti dal D. Lgs. n. 117/2017;

3. che l'Associazione, dalla data di iscrizione al Registro ha avuto un numero medio di volontari aderenti pari a \_\_\_\_\_;

4. che l'Associazione ha svolto per amministrazioni pubbliche con continuità per almeno un anno i seguenti servizi e attività analoghe a quelle oggetto del presente bando (specificare l'oggetto dell'attività; l'Amministrazione di riferimento e la durata):

5. di avere svolto le seguenti attività di formazione per i propri iscritti, relative a servizi ed alle attività oggetto della convenzione o analoghe:

---

---

---

---

---

## Data

## FIRMA LEGGIBILE

Allegare la fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.