

Allegato A

Al Comune di Imperia
Settore Servizi Sociali, Prima Infanzia Attività Educative e Scolastiche

DOMANDA DI ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AD ASSOCIAZIONI SPORTIVE OPERANTI SUL TERRITORIO COMUNALE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI INCLUSIONE ATTIVA.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____
in qualità di _____
dell'Associazione/Società denominata _____
con sede a _____ Prov. _____
in via _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
PEC _____
Recapito telefonico _____ E-mail _____

esprime il proprio interesse ad essere inserito all'interno di un elenco di operatori del settore, attivi nel territorio del Comune di Imperia, al fine di sottoscrivere un Protocollo di intesa per favorire l'inclusione sociale ed il benessere psicofisico, attraverso lo sport, dei minori di età compresa tra i 6 e i 17 anni in carico al Servizio sociale professionale dell'Ente.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 76, 77 bis, del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA che:

- 1. L'Associazione/Società che rappresenta (*barrare le opzioni corrette e compilare quanto richiesto*):**
- E' affiliata ad una Federazione Sportiva Nazionale;
 - E' iscritta al Registro Regionale delle Società Sportive, oppure al Registro del Coni Liguria o affiliata ad Ente di Promozione Sportiva, riconosciuto dal Coni;
 - Non ha in corso procedure di cancellazione in corso dagli elenchi/registri suindicati;
 - E' in regola con le norme in materia assicurativa;
 - E' in regola con la normativa sulla salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro;
 - Ha in disponibilità l'utilizzo di locali ed impianti in regola con la normativa vigente, e funzionali alle attività proposte;
 - Dispone di personale adeguatamente qualificato in relazione alle prestazioni che si propone di fornire;
 - Non si trova in alcuna delle situazioni descritte all'art. 94 del D.Lgs. 36/2023 e, pertanto, non incorre in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici, anche in relazione a tutti i soggetti previsti nel medesimo articolo;

- Ha sede operativa nel territorio del Comune di Imperia, al seguente indirizzo:

_____ ;

- Propone ai beneficiari le misure di inclusione attiva che sono di seguito meglio declinate:

Disciplina/e: _____

Descrizione attività: _____

Obiettivi e finalità: _____

Metodologie di insegnamento: _____

Eventuali note aggiuntive: _____

DICHIARA, altresì :

(barrare una o entrambe le seguenti opzioni)

- di essere disponibile ad accogliere gratuitamente n. _____ Minori;
- di essere disponibile ad introdurre le seguenti rette calmierate a favore di n. _____
Minori in funzione della loro frequenza:
- settimanale: € _____,
- mensile: € _____,
- semestrale: € _____,
- annuale: € _____;

DICHIARA, infine:

- di accettare le condizioni previste nell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse;
- che provvederà a comunicare tempestivamente, qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata.

Luogo _____ data _____

Il legale Rappresentante

E' assolutamente necessario firmare in ufficio davanti all'incaricato/a della raccolta delle domande. Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri, si deve allegare la fotocopia non autenticata di un documento di identità valido di chi ha firmato (ex articolo 38 del D.P.R. n. 445/2000). In difetto la domanda non è valida.

Allega:

- **Curriculum dell'Associazione;**
- **Atto Costitutivo e Statuto.**