ALLEGATO C – MODELLO DI ISTANZA

Al Comune di Monte San Giovanni Campano
Comando Polizia Locale – Servizio Protezione Civile
Viale S. Tommaso d'Aquino, 15
03025 Monte San Giovanni Campano (FR)
PEC: **polizialocale.msgc@pec.ancitel.it**

OGGETTO: Istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico per la stipula di convenzioni con Organizzazioni di Volontariato (OdV) per il supporto alle attività di protezione civile in ambito comunale (scadenza ore 12:00 del 09/12/2026).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____, residente in _____ (____), Via/Piazza _____ n. _____, C.F. _____, in qualità di Presidente e Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato denominata:

_____

con sede legale in _____ (____), Via/Piazza _____ n. _____, e sede operativa in _____ (____), Via/Piazza _____ n. _____, C.F. _____, P.IVA _____, Tel. _____, Email _____, PEC _____,

CHIEDE

che la suddetta Organizzazione sia ammessa a partecipare all'Avviso Pubblico in oggetto, manifestando la propria disponibilità a stipulare apposita convenzione con il Comune di Monte San Giovanni Campano per il supporto alle attività di protezione civile sul territorio comunale.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

1. che l'Associazione è regolarmente iscritta al **Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)** nella sezione "Organizzazioni di Volontariato" dal _____ con numero di repertorio _____;
2. che l'Associazione è regolarmente iscritta nell'**Elenco Territoriale delle Organizzazioni di Volontariato di Protezione Civile della Regione Lazio** (ai sensi della L.R. Lazio n. 2/2014 e del R.R. n. 18/2019) dal _____ con numero _____, per le seguenti categorie/specializzazioni: _____;
3. che lo Statuto dell'Associazione **prevede finalità coerenti con le attività di protezione civile** e l'assenza di scopo di lucro;
4. che l'Associazione dispone di una sede operativa entro il raggio richiesto di 25 km e di un nucleo di almeno 10 volontari operativi (in particolare **n. _____ volontari operativi**) maggiorenni, idonei e formati, dotati di DPI conformi alla normativa vigente;

5. che tutti i volontari operativi sono regolarmente assicurati **contro infortuni, malattie connesse allo svolgimento dell'attività e per la responsabilità civile verso terzi** (Polizza n. _____ stipulata con la Compagnia _____, con scadenza il _____);
6. che l'Associazione **non si trova in alcuna delle cause di esclusione** previste dalla normativa vigente per contrarre con la Pubblica Amministrazione né in situazioni di incompatibilità;
7. di aver preso visione e di accettare integralmente, senza riserve, **tutte le condizioni previste dall'Avviso Pubblico (Allegato A) e dallo Schema di Convenzione (Allegato B)**;
8. di essere informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), **che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.**

Si allegano alla presente istanza:

☐ Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante (non necessaria in caso di firma digitale);

☐ Copia dello Statuto e dell'Atto Costitutivo dell'Associazione;

☐ Copia della polizza assicurativa vigente (infortuni, malattie, RCT) e relativa quietanza;

☐ Elenco nominativo dei volontari operativi con indicazione di qualifiche/attestazioni;

☐ Elenco dei mezzi, delle attrezzature e delle dotazioni operative nella disponibilità dell'Associazione.

Monte San Giovanni Campano, lì _____

Il Presidente / Legale Rappresentante
(Timbro e Firma)

_____