

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Comune di Monte San Giovanni Campano
Servizio "Affari generali, Cultura, Scuola, Biblioteca, Demografici, SUAP"**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO RISERVATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA PER LA REALIZZAZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI RELATIVE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ EDUCATIVE, CULTURALI, SPORTIVE E DI AGGREGAZIONE, IN FAVORE DEGLI ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO, DA TENERE NEI LOCALI SCOLASTICI DI PROPRIETÀ COMUNALE, SIA NEL PERIODO ANTECEDENTE L'ANNO SCOLASTICO 2026-2027 CHE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO.

Il/la sottoscritto/a
nato/a a _____ il _____
nella _____ sua _____ qualità _____ di _____ legale _____ rappresentante _____ dell'Ente
denominato _____
_____ con sede legale nel Comune
di _____ via _____ n. _____
_____ indirizzo _____ e-mail _____
PEC _____ sito web _____
Codice Fiscale _____ con sede operativa (se diversa dalla
sede legale) nel Comune di _____ via _____
n. _____ tei. _____ iscritta al Registro _____ con atto n. _____

CHIEDE

a nome dell'Ente rappresentato di essere ammesso/a alla presentazione di proposte progettuali relative allo svolgimento, di attività educative, culturali, sportive e di aggregazione, in favore degli alunni frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado, da tenere nei locali scolastici di proprietà comunale, per l'Anno Scolastico 2026-2027;.

A tal fine,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti prescritti dall'avviso pubblico;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente richiesta per le finalità istituzionali dell'Ente, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, di seguito "GDPR").

Individua le seguenti figure incaricate di intrattenere i rapporti e le comunicazioni con il Comune di Monte San Giovanni Campano inerenti il Progetto:

COORDINATORE PROGETTO

- Nome e cognome: _____
- Mail: _____
- Recapito telefonico: _____

REFERENTE AMMINISTRATIVO

- Nome e cognome: _____
- Mail: _____
- Recapito telefonico: _____

DICHIARA inoltre *[apporre una X in corrispondenza]:*

- di essere in regola, ove tenuto, con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa

INPS _____ matricola _____ sede di _____ ;

INAIL _____ matricola _____ sede di _____

Altro Istituto: _____ ;

- Non tenuto
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato;
- Non tenuto
- di essere in regola, ove tenuto, con gli obblighi di cui alla L. 68/99 in merito al diritto al lavoro dei disabili.
- Non tenuto
- di applicare al personale dipendente il contratto collettivo nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
- Assenza di personale dipendente

Le comunicazioni di cui al presente Avviso dovranno essere trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo.msqc@pec.ancitel.it

Allega la seguente documentazione:

- proposta progettuale;
- copia dello statuto dell'Ente;
- copia dell'atto costitutivo dell'Ente;
- copia di documento di identità in corso di validità del firmatario.

Luogo e data (firma del legale rappresentante)-----