Allegato A1

DOMANDA DI ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSERIVOLTA AD ENTI DEL TERZO SETTORE OPERANTI NEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO RM 6.2

**Spett.le Comune capofila Distretto Socio-Sanitario RM 6.2**

**c/o Comune di Albano Laziale – Settore III**

**Piazza Costituente, n. 1 - 00041, Albano Laziale (RM)**

**Pec:** [**servizi.sociali@pec.comune.albanolaziale.rm.it**](mailto:servizi.sociali@pec.comune.albanolaziale.rm.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
dell’Ente denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto al Registro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Manifesta il proprio interesse per la costituzione di un elenco di Enti del Terzo Settore  
attivi nel territorio del Distretto RM 6.2 (Albano Laziale, Ariccia, Castel Gandolfo, Genzano, Lanuvio, Nemi) con i quali instaurare collaborazioni volte a favorire l’inclusione attiva dei beneficiari delle misure di contrasto alla povertà nazionali, attraverso interventi di supporto nel settore socio-educativo e culturale.  
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 QUANTO SEGUE:

1. Non si trova in alcuna delle situazioni descritte all’art. 80 del D.lgs. 50/2016, e pertanto non incorre in alcuna della cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici, per se e per tutti i soggetti previsti nel medesimo articolo;

2. E’ in regola con la normativa sulla salute e la sicurezza sui luoghi di lavoro;

3. E’ in regola con le norme in materia previdenziale, assistenziale, assicurativa e di contratti  
collettivi di lavoro;

4. Ha sede operativa nel Distretto 6.2, al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Ha nella propria disponibilità l’utilizzo di locali ed impianti idonei ed in regola con la normativa  
vigente e funzionali allo svolgimento delle attività proposte;

ATTIVITÀ PROPOSTE AI BENEFICIARI DELLA MISURA DI INCLUSIONE ATTIVA a valere sul fondo Quota Povertà:

* **ATTIVITA’ A PAGAMENTO**

Ambito di Intervento:

* Supporto alla genitorialità
* Sostegno ai nuclei con minori 0-3 anni
* Servizi educativi
* Attività socio-ricreative per minori
* Mediazione culturale

Descrizione delle specifiche attività:



Obiettivi:



Frequenza:



Importo della prestazione (cifre e lettere)



Eventuali altri rimborsi (quota associativa)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cifre e lettere).

* **ATTIVITA’ A TITOLO GRATUITO**

Ambito di Intervento:

* Supporto alla genitorialità
* Sostegno ai nuclei con minori 0-3 anni
* Servizi educativi
* Attività socio-ricreative per minori
* Mediazione culturale

Descrizione delle specifiche attività:



Obiettivi:



Frequenza:



Importo della prestazione (cifre e lettere)



Eventuali altri rimborsi (quota associativa):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cifre e lettere).

N. max fruitori a titolo gratuito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA altresì

* di accettare le condizioni previste nell'avviso pubblico di manifestazione di interesse;
* che provvederà a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno, qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* Copia del documento d’identità del dichiarante;
* Curriculum dell’Associazione;
* Atto Costitutivo e Statuto.