



COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO  
Provincia di Agrigento  
*Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali*

**Schema di domanda**

**ALLEGATO "B"**

Spett.le Comune di Palma di Montechiaro  
Via Fiorentino n.89  
92020 Palma di Montechiaro

**OGGETTO : AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UNO O PIÙ ENTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE E LA GESTIONE D'INTERVENTI E MISURE DEDICATE AI SOGGETTI AFFETTI DAL DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell' Ente (Ragione sociale) \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
E-mail certificata \_\_\_\_\_

**Nel caso di ETS capofila** di più soggetti in partnership, partecipa alla presente selezione in partenariato con i seguenti soggetti:

- Associazione \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_
- Associazione \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_
- Associazione \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

visto l'Avviso pubblico per l'individuazione di uno o più Enti del Terzo Settore per la co-progettazione e la gestione d' interventi e misure dedicate ai soggetti affetti dal Disturbo dello spettro autistico

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- di essere Ente del Terzo settore iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (R.U.N.T.S.), nello specifico Ente già iscritto nel Registro delle Organizzazioni di Volontariato e

nel Registro delle Associazioni di Promozione Sociale della Regione Siciliana anche trasmigrato al R.U.N.T.S.;

- di essere iscritto nel registro \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- di non essere incorso in nessuna causa di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici o di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
- di non avere contenziosi in corso con il Comune di Palma di Montechiaro;
- di avere almeno una sede operativa nel territorio del Comune di \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblicato dal Comune di Palma di Montechiaro;
- di manifestare il proprio interesse a partecipare alla co-progettazione e gestione d'interventi e misure dedicate ai soggetti affetti dal Disturbo dello spettro autistico

DICHIARA ALTRESI' DI AVERE:

- N° risorse umane/volontari associati all'ETS da impiegare nel progetto:

---

---

---

---

- Disponibilità di locali idonei alla realizzazione delle attività progettuali:

---

---

---

---

-Disponibilità di mezzi e strumenti per la realizzazione delle attività progettuali:

---

---

---

---

-Eventuale esperienza negli ultimi 3 anni maturata e documentata da parte dell'Ente del terzo Settore in interventi previsti nell'Area di cui alla proposta progettuale:

---

---

---

---

Di impegnarsi ad adempiere tutti gli obblighi previsti alla realizzazione delle attività di co-progettazione e gestione degli interventi e misure dedicate ai soggetti affetti dal Disturbo dello spettro autistico per le adempienze di propria competenza in collaborazione al Comune di Palma di Montechiaro;

ALLEGA

- copia dello statuto/atto costitutivo dell'organizzazione proponente e degli eventuali partner;
- copia del documento di identità del legale rappresentante dell'ETS;
- copia certificato iscrizione al R.U.N.T.S. o ai Registri delle Organizzazioni di Volontariato e ai Registri delle Associazioni di Promozione Sociale della Regione Siciliana o autodichiarazione;

- eventuale documentazione comprovante l'esperienza maturata negli ultimi 3 anni nelle attività progettuali oggetto del presente Avviso;
- Accordi di partenariato sottoscritti con altri ETS, specificando le modalità e gli ambiti di collaborazione;
- altro (specificare): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

**N.B Nel caso di accordi di partenariato la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun partner**

Luogo e data

Il Legale rappresentante  
Firma

---