



COMUNE DI PONTE BUGGIANESE

PROVINCIA DI PISTOIA

Medaglia d'Argento al Merito Civile

Area 3 Servizi Tecnici

Ambiente, Governo del Territorio, Lavori Pubblici e Patrimonio, Protezione Civile, SUAP e Commercio

Responsabile: Arch. Lorenzo Lenzi

SELEZIONE DEL SERVIZIO DI PROTEZIONE CIVILE E DI ANTINCENDIO BOSCHIVO (A.I.B.)

ATTESTAZIONE DEI REQUISITI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000.

N.B. La associazione partecipante deve contrassegnare con una X le voci della presente dichiarazione sostitutiva che la riguardano e barrare le parti che non la interessano.

Il sottoscrittonato a il
..... residente nel Comune diProvincia Stato
.....Via/Piazza, nella mia qualità di ¹

() **Legale Rappresentante**

() **Procuratore**, giusta procura generale/speciale in data.....a rogito del
notaiorep. n.....,

della ASSOCIAZIONE: *(indicare Denominazione / Ragione Sociale)*

con sede legale in: (indicare Comune, Provincia, Stato, Indirizzo)

CODICE FISCALE:

PARTITA IVA:

Recapito corrispondenza (barrare)

sede legale

sede operativa

¹ contrassegnare con una X la casella interessata

Dimensione ASSOCIAZIONE (n. volontari soci iscritti) indicare n.

RIFERIMENTI:

<input type="checkbox"/>	TELEFONO FISSO
<input type="checkbox"/>	TELEFONO CELLULARE RIFERIMENTO
<input type="checkbox"/>	FAX
<input type="checkbox"/>	email normale
<input type="checkbox"/>	email PEC (eventuale)

con espresso riferimento alla ASSOCIAZIONE che rappresento, visto l'art. 76 del D.P.R. 445/00,

CONSAPEVOLE

- delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- che quanto dichiarato potrà essere verificato dall'Amministrazione Comunale sia a campione, sia qualora sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del suo contenuto;
- che qualora dal controllo emerga la non veridicità di quanto dichiarato, l'Amministrazione Comunale procederà all'esclusione dell'Associazione che rappresentano dalla selezione pubblica in oggetto ed alla segnalazione del fatto alle Autorità competenti;

DICHIARA

di partecipare alla selezione in oggetto come associazione singola;

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARO INOLTRE

a) che l'ASSOCIAZIONE è iscritta nell'elenco della REGIONE TOSCANA del Volontariato di Protezione Civile G.E.V.O.T. con il seguente numero:

RIFERIMENTI:

b) che l'ASSOCIAZIONE è iscritta nell'elenco della REGIONE TOSCANA quale associazione in grado di svolgere il servizio ANTINCENDIO BOSCHIVO (A.I.B.):

RIFERIMENTI:

e) che l'ASSOCIAZIONE ha la seguente forma giuridica:

RIFERIMENTI:
.....

d) che l'ASSOCIAZIONE sta svolgendo un servizio simile a quello posto a selezione per i seguenti Enti:

RIFERIMENTI:
.....

e) che i legali rappresentanti della ASSOCIAZIONE e coloro che legittimamente possono impegnarla nei confronti del Comune di PONTE BUGGIANESE (indicare i nominativi ed esatte generalità) sono:

.....
.....
.....
.....

f) di non trovarsi in alcune delle seguenti condizioni, ed in particolare dichiara:

a) che l'associazione non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo o che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;

b) che nei confronti di sé stesso e delle persone attualmente in carica indicate al precedente punto 1) non sono pendenti procedimenti penali e/o sanzionatori che potrebbero compromettere la contrattazione con la pubblica amministrazione

(IN CASO CONTRARIO, indicare di seguito il nominativo del o dei suddetti interessati, compreso se stesso, e TUTTE LE RISULTANZE dei rispettivi casellari giudiziari, comprese le condanne per le quali l'interessato abbia beneficiato della non menzione):
.....
.....
.....
.....

g) che la ASSOCIAZIONE possiede i requisiti minimi per poter partecipare alla presente selezione.

h) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella **lettera d'invito e nel Capitolato di Oneri**;

REQUISITI

i) che la ASSOCIAZIONE che rappresento possiede i requisiti di ordine tecnico - organizzativo necessari al servizio di protezione civile e A.I.B. messo a selezione;

l) di essersi recato sul posto e di avere nel complesso preso conoscenza della natura del servizio da svolgere sul territorio comunale e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire nella partecipazione alla selezione;

m) che nel redigere l'offerta si è tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza, protezione dei volontari di cui si garantisce la piena osservanza;

n) di non trovarsi in condizioni di conflitto di interesse con il soggetto incaricato come R.U.P.;

o) di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii. ed in particolare dell'art. 13:

a) che i dati personali e sensibili raccolti saranno trattati e conservati, anche con strumenti informatici, dall'ufficio richiedente <u>esclusivamente</u> ai fini di Legge e/o strettamente connessi alla gestione dei procedimenti amministrativi che riguardano l'ASSOCIAZIONE, sia avviati d'ufficio, sia su nostra istanza
b) di poter esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 dello stesso decreto ;
c) che il titolare del trattamento dei dati è il COMUNE DI PONTE BUGGIANESE, Amministrazione Comunale, Piazza del Santuario n° 1, 51010 Ponte Buggianese pec comune.pontebuggianese@postacert.toscana.it
d) che per qualsiasi informazione inerente il trattamento dei dati sarà possibile rivolgersi al responsabile del trattamento Arch. Lorenzo Lenzi tel. 0572 932110

p) che la ASSOCIAZIONE, in caso sia individuata, si rende pienamente disponibile ad iniziare il servizio immediatamente dopo l'ultimazione delle procedure di selezione, anche in assenza di firma della convenzione.

22) Di allegare inoltre i seguenti documenti integrativi: (facoltativo)

.....

(firma del legale rappresentante)

.....

Nota Bene:

<p>01) A pena di esclusione, la presente dichiarazione dovrà essere firmata in ogni foglio dal legale rappresentante della ASSOCIAZIONE ed autenticata nelle forme di legge (ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00 è sufficiente allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità). Si precisa che ai sensi del suddetto articolo la fotocopia del documento di identità deve essere allegata ad ogni singola dichiarazione/copia.</p>
--