

ALL. A – MODELLO DI DOMANDA

Al Comune di Masi Torello
Area Amministrativa Contabile
Piazza Toschi n. 3
44020 MASI TORELLO (FE)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONE DI
VOLONTARIATO E DI PROMOZIONE SOCIALE, FINALIZZATO ALLA STIPULA DI
UNA CONVENZIONE CON IL COMUNE DI MASI TORELLO PER LA GESTIONE E
STERILIZZAZIONE DEI GATTI DELLE COLONIE FELINE CENSITE.**

Il sottoscritto

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione

_____ con sede nel Comune di _____ CAP _____

Provincia _____ Via/Piazza _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

COMUNICA

l'interesse dell'associazione / organizzazione a partecipare alla procedura comparativa per lo svolgimento del servizio indicato in oggetto.

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000),

DICHIARA:

- di avere finalità statutarie in materia di tutela dei diritti animali e dell'ambiente e della convivenza dell'uomo con gli stessi;
- non devono trovarsi in nessuna delle condizioni preclusive previste all'art. 80 del D.lgs.50/2016 e s.m.i.;
-

- che la sede dell'Associazione o almeno una sede operativa è ubicata ad una distanza di chilometri dalla Sede Comunale;
- che il numero di volontari dell'associazione è adeguato al servizio richiesto
- che l'Associazione, con riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, possiede adeguata attitudine e concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione;
- che è iscritta al registro _____ delle associazioni di volontariato e di promozione sociale come prevede la normativa vigente;
- di aver stipulato convenzioni con veterinari per le sterilizzazioni e per gli interventi sugli animali, *OVVERO*
- di impegnarsi a stipulare convenzioni con veterinari per le sterilizzazioni e per gli interventi sugli animali;

Al fine della valutazione dei criteri richiesti, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 applicabili in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

| | |
|--|-----------------------------------|
| A) Esperienza maturata nella gestione delle colonie feline | n. anni _____ |
| B) Numero medio di volontari aderenti | n. volontari _____ |
| C) Convenzioni con veterinari per sterilizzazioni e interventi sugli animali | n. veterinari convenzionati _____ |
| D) Distanza dalla sede Municipale | Km. _____ |

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

N.B.: La domanda, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.
