Allegato 1. SCHEMA Istanza manifestazione d'interesse da redigersi su carta intestata

Al Comune di Monticelli d’Ongina

Via Cavalieri di Vittorio Veneto n. 2

290101 MONTICELLI D’ONGINA

[comune.monticelli@sintranet.legalmail.it](mailto:comune.monticelli@sintranet.legalmail.it)

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE D’INTERESSE RISERVATO AGLI ENTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI** **A CONVENZIONARSI CON IL COMUNE DI MONTICELLI D’ONGINA PER PRESTAZIONI DI VOLONTARIATO RELATIVE AD ATTIVITÀ DI PUBBLICA UTILITÀ DEL COMUNE. TRIENNIO 2024-2026.**

**(Ex art.56, comma 3, del Dlgs 117/2017 e s.m.i).**

ISTANZA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il/La Sottoscritto/a Nato/a a : il Codice fiscale In qualità di legale rappresentante di Con sede in : Via Partita IVA/CF Telefono: e mail

con la presente manifesta il proprio interesse a convenzionarsi con il Comune di Monticelli d’Ongina per prestazioni di volontariato relative ad attività di pubblica utilità del Comune stesso.

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall’art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di manifestare il proprio interesse in qualità di:

* Associazione di Promozione Sociale
* Organizzazione di Volontariato
* Ente filantropico
* Impresa Sociale

1. che l’Associazione:

* ha la seguente forma giuridica ……………….……………………………………………………

- ha il seguente codice fiscale ..............................................................................................…

- ha la seguente partita IVA ...............................................................................................

* è iscritta al n …. del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore
* ha il seguente oggetto sociale:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

ed esercita le seguenti attività:

………………………………………………………………………………………………………....

.………………………………………………………………………………………………………...

- ha sede legale in: ………................................via …………………………………….. n. ……….

- ha domicilio fiscale in: ……….........................via ……………...……………………. n. …………

telefono: …………………………………………

pec: ………………………………………………

posta elettronica non certificata: ………………………………………………

1. che tra le finalità dell’Ente del Terzo Settore è prevista l’attività di

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. altre informazioni/comunicazioni ritenute utili

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Si allega alla presente copia fotostatica del documento di identità del firmatario.

Luogo, data

FIRMA