

**CITTA' DI VINCI**  
Città Metropolitana di Firenze  
SETTORE III – USO E ASSETTO DEL TERRITORIO

**ALLEGATO A**

Spettabile **Comune di Vinci**  
Settore 3  
"Uso e Assetto del Territorio"  
Piazza Leonardo da Vinci 29  
50059 Vinci (FI)

**OGGETTO – AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITA’ INTEGRATIVE E DI SUPPORTO A SERVIZI DI PUBBLICO INTERESSE PER GLI ANNI 2024-2025-2026 TRAMITE AVVALIMENTO DI ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della società \_\_\_\_\_

con sede legale in (località – provincia - c.a.p. – indirizzo ) \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso pubblico per affidamento indicato in oggetto.

**A TAL FINE DICHIARA:**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atto falso contenente dati non rispondenti a verità, di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli artt. 94 e 95 del D.LGS. 31.03.2023, n. 36 e ss.mm.i. e di non si trovarsi in alcuna ipotesi di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione prevista ai sensi di legge;

- Di essere iscritte da almeno sei mesi nel registro unico nazionale (in relazione alla previsione di cui all'art. 101, comma 3 del D. Lgs 117/2017 il requisito dell'iscrizione al Registro unico nazionale, nelle more dell'istituzione del Registro medesimo, si intende soddisfatto attraverso l'iscrizione ad uno dei registri regionali): *indicare: il registro di iscrizione* \_\_\_\_\_; *il numero di iscrizione* \_\_\_\_\_; *l'oggetto dell'iscrizione:* \_\_\_\_\_;

**CITTA' DI VINCI**  
Città Metropolitana di Firenze  
SETTORE III – USO E ASSETTO DEL TERRITORIO

- Di aver svolto nell'ultimo quinquennio, con esito positivo, attività analoghe all'oggetto di gara:

*Tipologia attività:*\_\_\_\_\_

*destinatari delle prestazioni (soggetti pubblici e/ o privati)*\_\_\_\_\_

*compenso percepito (IVA esclusa)*\_\_\_\_\_

*della durata (numero di mesi)*\_\_\_\_\_

*periodo di esecuzione (date)*\_\_\_\_\_

- Di essere in possesso di adeguati mezzi ed attrezzature per poter svolgere il servizio oggetto della presente procedura, nello specifico:

- n.4 mezzi spargisale, n.4 pale da neve,
- attrezzatura minima richiesta: motopompa, motosega, gruppo elettrogeno
- numero minimo di volontari impiegati dall'associazione, n.40

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 modificato dal D.Lgs. 235/2010 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*

**CITTA' DI VINCI**  
Città Metropolitana di Firenze  
SETTORE III – USO E ASSETTO DEL TERRITORIO

**ALLEGATO B**

Spettabile Comune di Vinci  
Settore 3  
“Uso e Assetto del Territorio”  
Piazza Leonardo da Vinci 29  
50059 Vinci (FI)

**OGGETTO – AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DELLE ATTIVITA’ INTEGRATIVE E DI SUPPORTO A SERVIZI DI PUBBLICO INTERESSE PER GLI ANNI 2024-2025-2026 TRAMITE AVVALIMENTO DI ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell’Associazione di volontariato \_\_\_\_\_

con sede legale in (*località – provincia - c.a.p. – indirizzo*) \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**PRESENTA IL PRESENTE PROGETTO:**

<b>Criterio</b>	<b>Progetto offerto</b>
- Numero di volontari che saranno impiegati nelle attività oltre il minimo richiesto come requisito di accesso	_____
-Attività di formazione aggiuntiva rispetto alla obbligatoria somministrata ai propri iscritti relativa alle attività oggetto della convenzione (o attività analoghe)	_____
- Dotazione di attrezzature oltre a quella minima richiesta	_____
- Distanza della sede dell’Associazione dal Comune (Piazza Leonardo da Vinci n. 29)	_____
- Reperibilità squadre	_____
- Rimborso spese richiesto	_____

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs. 82/2005 modificato dal D.Lgs. 235/2010 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*