

Mod. D domanda di iscrizione all'albo del servizio civile universale degli enti di accoglienza già iscritti agli albi del servizio civile nazionale **All. 6**

All'Ente.....

Il sottoscritto GIUSEPPE CIOFFI, nato a SORA
il 25.11.65 e residente in SORA via BOCCACCIO n. 4
in qualità di responsabile legale dell'ente COMUNE DI PESCOSOLIANO (pubblico/~~privato~~),
C.F. dell'ente 00199660606
con sede legale PESCOSOLIANO via UMBERTO I n. 39
telefono 0766 86020 fax 0766 1801023 email COMUNE@COMUNE.PESCOSOLIANO.FR.IT
già iscritto all'albo nazionale/regionale/provinciale del Servizio Civile Nazionale, con codice..... in
qualità di ente di accoglienza di codesto Ente, in virtù di :

- ☒ vincolo associativo/consortile/federativo/canonico-pastorale;
☐ accordo di partenariato;

CHIEDE

di essere iscritto come ente di accoglienza di codesto ente per la presentazione dei programmi di intervento e dei progetti di servizio civile universale nei seguenti settori:

- ☒ Assistenza;
☐ Protezione civile;
☐ Patrimonio ambientale e riqualificazione urbana;
☐ Patrimonio storico, artistico e culturale;
☒ Educazione e promozione culturale e dello sport;
☐ Agricoltura in zona di montagna, agricoltura sociale e biodiversità;
☐ Promozione della pace tra i popoli, della nonviolenza e della difesa non armata; promozione e tutela dei diritti umani; cooperazione allo sviluppo; promozione della cultura italiana all'estero e sostegno alle comunità italiane all'estero.

Ai fini della dimostrazione del possesso dei requisiti di cui all'art.3 della legge n.64/2001, come specificati dall'art.11 del d.lgs. 6 marzo 2017, n.40, il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che l'atto costitutivo e lo statuto dell'ente (per i soli enti privati), ovvero l'atto con il quale lo Stato ha riconosciuto la personalità giuridica dell'ente agli effetti civili (per i soli enti riconosciuti dalle confessioni religiose con cui lo Stato ha stipulato intese o accordi) sono stati depositati presso il Dipartimento/Regione...../Provincia autonoma..... nell'ambito del procedimento di iscrizione all'Albo nazionale/della Regione...../della Provincia autonoma e sono validi ed efficaci;

- ☒ che la documentazione atta a dimostrare il legame instaurato con codesto ente mediante vincolo associativo/consortile/federativo/canonico-pastorale è stata depositata presso il Dipartimento/Regione...../Provincia autonoma.....nell'ambito del procedimento di iscrizione all'Albo nazionale/della Regione...../della Provincia autonoma..... ed è valida *(da barrare e compilare nel caso di vincolo associativo /consortile /federativo /canonico-pastorale)*;
- ☐ che l'accordo di partenariato atto a dimostrare il vincolo costituito con codesto Ente è stato depositato presso il Dipartimento/Regione...../Provincia autonoma..... nell'ambito del procedimento di iscrizione all'Albo nazionale/della Regione...../della Provincia autonoma..... ed è valido *(da barrare e compilare nel caso di accordo di partenariato ove non sia stato stipulato il contratto di impegno e responsabilità in materia di servizio civile universale)*;
- che negli ultimi tre anni l'ente ha svolto attività in uno o più settori innanzi elencati e per i quali si chiede l'iscrizione;
- di avere nella propria disponibilità le sedi di attuazione progetto di cui all'allegato elenco, in virtù del titolo giuridico valido ed efficace a fianco di ciascuna indicato, e che le stesse sono rispondenti ai requisiti in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 s.m.i., nonché agli altri requisiti previsti all'art. 5, comma 3, del decreto legislativo n. 40 del 2017.

Il sottoscritto dichiara altresì di impegnarsi:

- a stipulare il contratto di impegno e responsabilità in materia di servizio civile universale entro i termini e con le modalità stabilite al paragrafo 6 bis della presente circolare *(ove il contratto sia stato già stipulato, inserirlo tra gli allegati)*.

Si allega:

- ☒ Copia della delibera dell'organo di governo dell'ente dalla quale risulti esplicitamente la volontà di iscriversi all'albo degli enti del servizio civile universale (per i soli enti pubblici);
- ☒ Autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28/12/2000, n. 445, debitamente firmata ed accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità, concernente la comunicazione antimafia di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n.159.
- ☒ Elenco sedi di attuazione progetto secondo lo schema allegato al presente Mod. D;
- ☐ Contratto di impegno e responsabilità in materia di servizio civile universale *(da allegare nel caso in cui il contratto sia stato già stipulato all'atto della presente dichiarazione)*;
- ☒ Carta di impegno etico del servizio civile universale.

Luogo e data

Pescosolido, 03.07.2018

Il Responsabile legale dell'ente



Dr. Giuseppe Gioffi

Elenco sedi di attuazione progetto dell'Ente.....
 (C.F.....)
 Cod. SU

Codice sede Sistema Unico	Titolo di disponibilità (1)	Denominazione sede	Via / Piazza	N. civico	Palazzina	Sca la	Pia no	Int	C.A.P	Comune
902		ARCHIVIO COMUNALE	UMBERTO I	SNC					03030	PESCOLO
903		COMUNE DI PESCOLO	UMBERTO I	SNC					03030	PESCOLO
902		SCUOLA ELEMENTARE	UMBERTO I	SNC					03030	PESCOLO
102264		SCUOLA MATERNA	FORCELLA	SNC					03030	PESCOLO

1) Inserire il codice P = Proprietà; L = Locazione; C = Comodato d'uso gratuito; A = Atto di affido; S = Contratto di servizio comprensivo dell'uso dell'immobile.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA
(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione)

N.B. Per le associazioni e le cooperative la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs. n. 159/2011.

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/11

Denominazione dell' associazione anche prive di personalità giuridica, cooperative o consorzio interessato:

COMUNE DI PESCO SOLIDO

Sede: via/piazza UMBERTO I, 39

C.A.P. 03030 Città PESCO SOLIDO prov. FR

Codice Fiscale 00199660606

Oggetto sociale:

Il sottoscritto GIUSEPPE CIOFFI nato a SORA il 25-11-65
Codice fiscale CEFGPP65S251838N residente in SORA titolare
della seguente carica SINDACO nella....COMUNE.....sopra indicat@.

DICHIARA

che nei suoi confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011.

Data 03 LUG. 2018

Firma del dichiarante



Dr. Giuseppe Cioffi

Allega fotocopia documento d'identità in corso di validità.