



Allegato 1
Da inserire nella busta A

CITTA' DI ALBANO LAZIALE
AL SETTORE III SERVIZIO II
SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: Concessione di contributi economici alle associazioni con finalità sociali per progetti di assistenza, a supporto del contrasto alla povertà e dell'inclusione sociale.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE
DEL:

Organizzazione di volontariato (specificare la forma giuridica):

Associazione di promozione sociale

CHE SVOLGE ATTIVITA' E INTERVENTI IN AMBITO SOCIALE

CHIEDE

CHE GLI VENGA CONCESSO UN CONTRIBUTO ECONOMICO per un progetto che si concretizzi in azioni di supporto a singoli e/o nuclei familiari che versano in condizioni di disagio socio-economico, opportunamente segnalati dai Servizi Sociali e nello specifico attraverso una o più delle seguenti misure (barrare):

- pagamento delle utenze fondamentali (luce, acqua, gas), al fine di prevenirne il distacco;
- beni alimentari di prima necessità;
- fornitura di vestiario per adulti e bambini;
- accoglienza notturna per persone che versano in condizioni di emergenza socio-abitativa al fine di garantirne il pernottamento, la colazione, il servizio doccia.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi della Legge 445/00 e successive modifiche e integrazioni

dichiara

a) la Ragione sociale _____
con sede legale in Via _____
e la sede operativa in Via _____
Telefono _____ cellulare _____
e.mail _____ PEC: _____

b) iscrizione al Registro Regionale delle associazioni di Volontariato n. _____

c) iscrizione al Registro Comunale delle associazioni di Volontariato n. _____

d) iscrizione al Registro Nazionale delle Associazioni di promozione sociale (per le Associazioni di Promozione Sociale) _____

- e) di svolgere la propria attività sul territorio di Albano Laziale;
- f) di avere preso visione e accettare tutte le condizioni previste nel bando;
- g) di impegnarsi ad attivare tutte le procedure necessarie all'avvio o alla prosecuzione di una collaborazione con il Servizio Sociale Comunale al fine di una migliore l'efficienza delle attività previste nel Progetto presentato;
- h) che il progetto presentato non ha ricevuto altri contributi economici comunali, regionali o nazionali;
- i) di essere a conoscenza che il Progetto non verrà finanziato se è stato avviato precedentemente alla scadenza del presente Bando;

ALLEGA, PENA ESCLUSIONE:

- Dichiarazione autocertificata ai sensi del DPR 445/2000 relativa alle finalità sociali, con particolare riguardo alla presa in carico di cittadini e nuclei familiari in disagiate condizioni economiche (di cui all'art. 2 del Bando Pubblico) presenti nello Statuto e nell'Atto Costitutivo;
- Autocertificazione avente per oggetto il nominativo del legale rappresentante e l'idoneità dei suoi poteri alla sottoscrizione degli atti;
- Curriculum dell'organizzazione datato e sottoscritto dal rappresentante legale;
- Copia di un documento di riconoscimento del rappresentante legale in corso di validità;
- Copia del certificato di iscrizione al registro Regionale e Comunale delle associazioni di volontariato.
- Copia dell'iscrizione al Registro nazionale delle Associazioni Di Promozione Sociale gestito dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, per le associazioni di promozione sociale.
- Busta B contenente il progetto redatto secondo le modalità indicate nel bando pubblico.

Il sottoscritto _____, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R.445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

La Commissione si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità di quanto dichiarato e di richiedere documentazione probatoria di quanto dichiarato nell'istanza di ammissione al presente Bando Pubblico.

Le istanze dovranno pervenire entro le **ore 17.30 del giorno 31.10.2016**, pena esclusione , in busta chiusa, sigillata e controfirmata sui lembi dal rappresentante legale dell'Organizzazione, riportante la dicitura: "Concessione di contributi economici alle associazioni con finalità sociali per progetti di assistenza, a supporto del contrasto alla povertà e dell' inclusione sociale" e indirizzata al:

COMUNE DI ALBANO LAZIALE
ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI
VIA SAN FRANCESCO, 12
ALBANO LAZIALE
00041 (RM).

Per qualsiasi informazione e/o comunicazione contattare il Responsabile del Procedimento Amministrativo l'Assistente Sociale Mauro Gasperini ai numeri 06/93019548-541.

I dati personali comunicati verranno trattati esclusivamente per l'attività istituzionale di erogazione del contributo a sostegno dell'iniziativa promossa (informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03).

Data _____

In fede
Il Rappresentante Legale