All. n. 1 (Fac- simile da utilizzare per la manifestazione d’interesse)

Alla Direzione Corpo di Polizia Locale Ufficio Politiche di Sicurezza Urbana

Palazzo Albini

Via Garibaldi 9

16124 Genova

**INDIVIDUAZIONE** **DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO** **INTERESSATE ALLO SVOLGIMENTO DELL’ATTIVITA’ DI PRESIDIO PRESSO ISTITUTI SCOLASTICI NELL’AMBITO DEL PROGETTO “*A SCUOLA SICURI”***

La/Il Sottoscritta/o (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale Rappresentante dell’Associazione di Volontariato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

Presidente, se distinto dal Legale Rappresentante (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Sede Legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice Fiscale/P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Referente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Recapiti (n. telefono, e-mail…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso di requisiti in ordine generale di cui all’ art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. (motivi di esclusione);

in possesso di Polizza Assicurativa secondo l’articolo 18 del D. Lgs 117/17;

**Dichiara**

* che l’Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è legalmente riconosciuta;
* di essere in possesso di Statuto Associativo, allegato al presente modulo;
* di essere in possesso di Polizza Assicurativa secondo l’articolo 18 del D. Lgs 117/17, in corso di validità;
* di aver preso visione degli obblighi dell’associazione riportati nel bando/manifestazione d’interesse di cui all’oggetto e di impegnarsi ad ottemperarli;
* di aver preso visione dell’elenco delle scuole, allegato al presente bando, che costituisce elemento vincolante per le Associazioni stesse;
* di accettare gli allegati e di utilizzare esclusivamente gli stessi come previsto dall’Avviso.

**Manifesta**

Il proprio interesse alla partecipazione alla procedura per l’attivazione di attività di presidio presso istituti scolastici secondo il progetto “*A scuola sicuri*”, in base alle condizioni riportate nell’Avviso.

**Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Allegare, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del firmatario, del Presidente (se distinto dal Legale Rappresentante), del Referente e lo statuto dell’Associazione.