

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a .....nato/a a  
..... il ..... residente nel Comune di  
.....Provincia ..... Stato .....Via/Piazza .....  
....., nella qualità di ..... della Associazione di  
Volontariato - dell'Associazione di Promozione Sociale (*barrare la dicitura che non interessa*)  
.....con sede legale nel Comune di .....  
..... Provincia ..... Via/piazza .....  
.....CAP.....con sede operativa nel Comune di .....  
Provincia .....Via/piazza.....CAP.....  
Codice fiscale ..... Partita IVA .....  
Recapito corrispondenza sede legale oppure sede operativa  
Telefono fisso.....  
cellulare di riferimento.....  
Fax.....PEC/ e-mail.....

con espresso riferimento all'Associazione che rappresento, visto l'art. 76 del D.P.R. 445/00,

**CHIEDE**

di partecipare alla **SELEZIONE COMPARATIVA PUBBLICA PER LA CO-  
PROGETTAZIONE E REALIZZAZIONE DEL PROGETTO "APRIAMO IL CANCELLO  
DELLA MEMORIA"** e, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR  
445/2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi del codice  
penale e delle leggi speciali in materia e che quanto dichiarato potrà essere verificato dal Comune di  
Lucca sia a campione, anche ai sensi dell'art. 48 del D.lgs. n.163/06 e s.m., sia qualora sussistano  
ragionevoli dubbi sulla veridicità del suo contenuto, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1) che l'Associazione di Volontariato.....è iscritta da almeno 6 mesi  
nel Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato ai sensi dell'art.7 della L.266/91 e di cui  
alla L.R.T. 28/93 con numero di registrazione..... del..... - di essere iscritta  
da almeno 6 mesi nel Registro Regionale delle Associazioni di Promozione Sociale di cui alla

L.R.T. 42/2002 con numero di registrazione..... del..... (*barrare la dicitura che non interessa*) e di non avere procedure di cancellazione in corso;

- 2) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.;
- 3) di avere una sede operativa nel comune di Lucca o essere disponibile ad attivarla in caso di affidamento del progetto;
- 4) di avere maturato esperienza nel settore specifico con Enti ed Aziende Pubbliche per almeno 2 anni, tempo dimostrabile e documentabile su richiesta dell'ente appaltante;
- 5) di avere la disponibilità di mezzi idonei al trasporto di persone e dotati di tutte le coperture assicurative necessarie per la sicurezza dei terzi trasportati;
- 6) di avere presentato domanda di accreditamento ovvero dichiarazione di impegno a presentare domanda di accreditamento sociale per gli “altri servizi alla persona” ex L.R. 82/2009;
- 7) che non sussistono in capo al sottoscritto e all’associazione elementi preclusivi secondo la normativa vigente alla contrattazione con la P.A.;
- 8) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 163/03 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### **ALLEGA:**

- 1) Progetto:
- 2a) piano dei costi;
- 2b) elenco del personale.
- 3) Statuto dell'associazione;
- 4) Copia fotostatica non autenticata del documento d'identità del legale rappresentante.

Data,

Firma Legale Rappresentante