

ALLEGATO C

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

ALL'AMMINISTRAZIONE PROCEDENTE:

Comune di Torre del Greco

VI Settore – Servizio Protezione Civile

PEC: protocollo.torredelgreco@asmepec.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse e candidatura alla selezione di Associazioni di Volontariato per il supporto alle attività di Protezione Civile in ambito comunale.

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a: Prov: il:

Residente in: Prov: C.A.P.:

Alla Via/Piazza: n.

Codice Fiscale: Cellulare:

E-mail: PEC:

In qualità di: (selezionare la casella d'interesse)

☐ **Legale Rappresentante**

☐ **Procuratore del Legale Rappresentante** (allegare copia conforme della procura)

☐ **Delegato** (allegare delega firmata e documento di identità del delegante)

dell'Associazione di Volontariato di Protezione Civile denominata:

Con sede legale nel Comune di:

Prov: n. civico:

Via/Piazza (Sede Legale):

Sede operativa/distaccamento nel Comune di:

Prov: n. civico:

Via/Piazza (Sede Operativa):

Codice Fiscale: Partita IVA (se presente):

E-mail Associazione:

PEC Associazione:

.....

.....

MANIFESTA L'INTERESSE

a partecipare alla procedura di selezione in oggetto e, a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- Che l'Associazione non ha fini di lucro, persegue finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale ed è in possesso di tutti i requisiti previsti dalle leggi e dalle normative vigenti in materia di **Terzo Settore e Protezione Civile**;
- Il possesso dei requisiti di moralità e professionalità generale per contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- Di essere adempiente agli obblighi tributari locali e nazionali e di non avere morosità o contenziosi pendenti con il Comune di Torre del Greco;
- Che l'Associazione risulta regolarmente iscritta al vigente **Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Regione Campania** (DGR n. 75 del 9 marzo 2015);
- Che l'Associazione è dotata di personale volontario regolarmente assicurato (ex D.Lgs. 117/2017), adeguatamente formato, munito di idonei DPI, vestiario logato e attrezzature conformi alle normative di settore;
- Di avvalersi nello svolgimento delle attività delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri iscritti;
- Di essere in regola con l'applicazione e di osservare rigorosamente la normativa relativa alla sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al D.Lgs. 81/2008;
- Di garantire la reperibilità e la presenza sul luogo dell'intervento, entro 30 minuti dalla chiamata di attivazione, di almeno 2 (due) volontari dotati di idoneo mezzo attrezzato;
- Di aver preso piena visione e di **accettare per intero e senza riserva alcuna** il contenuto dell'Avviso Pubblico (Allegato A) e dello Schema di Convenzione (Allegato B);
- Di aver svolto attività analoghe a quelle di cui al presente avviso in maniera costante e documentata con Enti locali e/o altre Pubbliche Amministrazioni;

Specificare l'Ente e/o la Pubblica Amministrazione con la quale è stata svolta l'attività di collaborazione, l'oggetto del servizio e il periodo (dal/al):

ENTE/ PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	TIPOLOGIA ATTIVITÀ / OGGETTO DELLA COLLABORAZIONE	PERIODO (DAL / AL)

DATI UTILI ALL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO (ART. 5 ALLEGATO A)

Al fine della formulazione della graduatoria di merito, fornisce le seguenti informazioni analitiche:

1. Personale Volontario Operativo (Sez. 1)

- Numero totale di volontari operativi **messi a disposizione per la convenzione**: _____
- Numero di volontari con attestato formativo certificato (AIB, DOS, Primo Soccorso - max 10 unità): _____

2. Elenco dei Mezzi e delle Attrezzature Specialistiche messi a disposizione per lo svolgimento delle attività inerenti al presente avviso (sez. 2)

Nota: I mezzi e le attrezzature devono essere di proprietà, intestati o in comodato d'uso registrato all'Associazione o ai legali rappresentanti.

Tipologia Mezzo / Attrezzatura	Quantità	Targa / Modello / Identificativo
Automobile logata (uso civile/servizio)		
Pulmino trasporto persone		
Ambulanza attrezzata per primo soccorso		
Fuoristrada o veicolo idoneo al monitoraggio e soccorso idraulico		
Veicolo idoneo al trasporto materiali (cassone minimo 2,20 m)		
Mezzo antincendio (capacità cisterna ≥ 1 mc / 1000 litri)		
Modulo blitz spegnimento interfaccia AIB (da cassone)		
Carrello/Rimorchio per trasporto attrezzature (mod. AIB, motopompe, ecc.)		
Motopompa con capacità minore o uguale a 6000 l/min		
Motopompa con capacità maggiore a 6000 l/min		
Elettropompa combinata con gruppo elettrogeno		
Gruppo elettrogeno autonomo (Potenza ≥ 5 kW - se non integrato in torri faro)		
Torre faro (carrellata o trasportabile)		
Effetti letterecci (kit coperte/lenzuola - indicare unità totali)		
Tende di emergenza complete di relativi accessori		
Container / Struttura prefabbricata per ricovero di emergenza		
Mezzi movimento terra (es. miniescavatori, bobcat)		

3. Anzianità di Iscrizione ed Esperienza Pregressa (Sez. 3 e Sez. 4)

- Anni di iscrizione continuativa all'Elenco Territoriale della Reg. Campania (DGR 75/2015): _____
- Anni di collaborazione continuativa e documentata con Enti Locali o altre P.A. _____
relativamente alle attività del presente bando

4. Moduli Operativi Iscritti nel Registro Regionale (Sez. 5)

Selezionare i moduli ordinari o strategici effettivamente attivi e messi a disposizione dall'Associazione.

Moduli Ordinari (1 punto ciascuno)

- ☐ Modulo 01 – Segreteria
- ☐ Modulo 02 – Radio e telecomunicazioni
- ☐ Modulo 03 – Logistica
- ☐ Modulo 04 – Manutenzione
- ☐ Modulo 05 – Cucina da campo e distr. pasti
- ☐ Modulo 12 – Assistenza medica
- ☐ Modulo 14 – Vigilanza

Moduli Strategici (2 punti ciascuno)

- ☐ Modulo 06 – Operatori prot. civile generici
- ☐ Modulo 07 – Operatori emergenza idrogeol./meteo
- ☐ Modulo 09 – Operatori mezzi e attrezz. speciali
- ☐ Modulo 08 – Antincendio boschivo

Dichiara, inoltre

- che l'Associazione è dotata di un proprio Statuto o Atto costitutivo o Accordo associativo formalizzato che si allega alla presente istanza;
- che l'Associazione di Volontariato suddetta è idonea a svolgere le attività di Protezione Civile di cui all'iscrizione al vigente Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Regione Campania;
- che tutti i propri operatori hanno copertura assicurativa secondo la norma per lo svolgimento delle attività di volontariato di protezione civile di cui all'iscrizione al vigente Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Regione Campania delle Organizzazioni di Volontariato e ai moduli operativi in esso specificato;
- che tutti i propri operatori hanno certificazione medica di idoneità fisica allo svolgimento delle attività di protezione civile suddette;
- che i propri operatori e i mezzi associativi sono coperti da assicurazione relativa alla responsabilità civile verso i terzi, esonerando il Comune di Torre del Greco da ogni responsabilità correlata a eventi e/o danni provocati da operatori e mezzi associativi nello svolgimento delle funzioni e/o operazioni e/o attività richieste dall'Ente;
- che i propri operatori sono formati ed addestrati per le attività di volontariato di protezione civile di cui all'iscrizione al vigente Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Regione Campania delle Organizzazioni di Volontariato e ai moduli operativi in esso specificato;
- che i propri operatori posseggono i requisiti etici, morali, professionali tali da garantire il corretto svolgimento di tutte le attività di volontariato e la discrezione e la tutela della privacy;
- che i propri operatori ed i mezzi associativi sono a disposizione del Comune di Torre del Greco per lo svolgimento delle attività di Protezione Civile che verranno richieste.

ALLEGATI OBBLIGATORI (A pena di esclusione)

1. Copia del documento di identità del sottoscritto Dichiarante, in corso di validità;
2. Copia dello Statuto e dell'Atto Costitutivo registrato ai sensi del D.Lgs. n. 117/2017 (Codice del Terzo Settore);
3. Eventuale atto di delega o procura notarile (qualora il firmatario non coincida con il Legale Rappresentante dell'Associazione).

Informativa Privacy (GDPR UE 2016/679): i dati sopra riportati sono raccolti esclusivamente per le finalità del procedimento di selezione in oggetto e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della normativa vigente.

Luogo e Data:

.....

Il Dichiarante

(Firma Digitale o Autografa leggibile)
