

(Carta intestata o logo dell'ente/associazione)

**COMUNE DI MIRA**  
**Servizio Servizi Sociali**  
**Piazza IX Martiri, 3**  
**30034 MIRA**

**OGGETTO: Selezione pubblica per la gestione del Centro Polifunzionale "Arcipelago Progetti"  
– Richiesta di partecipazione.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  
Legale Rappresentante di:

ASSOCIAZIONE

ENTE

ALTRO \_\_\_\_\_

(per "altro" intendersi tutti i soggetti previsti dall'art. 2 dell'Avviso pubblico per la gestione del Centro Polifunzionale "Arcipelago Progetti", allegato al presente modulo di richiesta):

**DENOMINATO/A:** \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ (P. IVA) \_\_\_\_\_

CON SEDE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

**ATTESTA**

che la propria Associazione/Ente/Gruppo/Comitato /Cooperativa, opera senza scopo di lucro nel territorio del Comune di Mira, nel campo assistenziale e sociale (art. 27 e 27/bis Regolamento generale per la concessione di sovvenzioni etc.)

## DICHIARA

- ☑ che negli organi direttivi dell'Associazione/Ente/Gruppo/Comitato/Cooperativa, non sono presenti amministratori in carica presso il Comune di Mira, ovvero Sindaco, Assessori, Consiglieri comunali o Amministratori di Enti vigilati o controllati (es. società partecipate del Comune) né dipendenti comunali. In caso di variazione, rispetto a quanto dichiarato, il dichiarante dovrà darne tempestiva comunicazione;
- ☐ di aver preso visione del "Regolamento per l'utilizzo della sede "Arcipelago Progetti" e dell'"Avviso Pubblico per la gestione del Centro Polifunzionale "Arcipelago Progetti", entrambi allegati al presente modulo di richiesta;

## DICHIARA INOLTRE CHE

**La propria Associazione/Ente/Gruppo/Comitato/Cooperativa è storicamente radicata nel territorio comunale, ed ha già gestito strutture analoghe al Centro Polifunzionale "Arcipelago Progetti":**

### STORICITÀ E RADICAMENTO NEL TERRITORIO COMUNALE:

*Indicare di seguito, da quanto tempo l'Associazione/Ente/Gruppo/Comitato/Cooperativa ha sede nel Comune di Mira e/o da quanto tempo svolge la propria attività all'interno del territorio comunale.*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### ESPERIENZA IN STRUTTURE ANALOGHE:

*Indicare di seguito, l'esperienza maturata nella gestione di strutture analoghe al Centro Polifunzionale "Arcipelago Progetti". Ai fini del punteggio, verranno prese in considerazione solo le esperienze che l'Associazione/Ente/Gruppo/Comitato/Cooperativa sarà in grado di documentare.*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**L'attività sociale della propria Associazione/Ente/Gruppo/Comitato/Cooperativa ha le seguenti caratteristiche:**

**CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ:**

*Indicare, sinteticamente, i riferimenti relativi al tipo di attività svolta. Se trattasi di Associazione, descrivere l'attività dal momento della sua costituzione ad oggi, anche mediante una sintetica documentazione allegata*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**COLLABORAZIONI:**

*Indicare, sinteticamente, i progetti e le attività gestite in collaborazione con il Comune di Mira e le attività di promozione e sviluppo di progetti integrati, realizzati in collaborazione con altre realtà del territorio. A corredo di questa dichiarazione, è possibile allegare una sintetica documentazione esplicativa.*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DISPONIBILITA' A MAGGIORI APERTURE DEL CENTRO:**

*Indicare i giorni e le ore di apertura aggiuntiva del Centro Polifunzionale, oltre a quella obbligatoria, per i quali l'Associazione/Ente/Gruppo/Comitato /Cooperativa dà la propria disponibilità.*

- a) disponibilità ad aperture nei giorni di       **sabato**                       **domenica**
  
- b) disponibilità ad aprire il Centro               **dal lunedì al venerdì:**
  - 1 ora in più                       n. \_\_\_\_\_ ore in più
  
- c) disponibilità ad aprire il Centro:               **sabato:**                       n. \_\_\_\_\_ ore
  - domenica:**                       n. \_\_\_\_\_ ore

**La propria Associazione/Ente/Gruppo/Comitato/Cooperativa ha le seguenti caratteristiche:**

**DIMENSIONE ORGANIZZATIVA:**

*Indicare la consistenza organizzativa dell'Associazione/Ente/Gruppo/Comitato/Cooperativa, in particolare il numero dei soci complessivo e quello dei soci che si intende impegnare per l'apertura del Centro Polifunzionale, così come descritta sopra.*

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DICHIARA INFINE**

- di essere a conoscenza** che l'attività di gestione del Centro Polifunzionale "Arcipelago Progetti" non è soggetta ad alcun rimborso o contributo da parte del Comune, fatto salvo il sostegno relativo alle utenze (luce e gas) e alla polizza assicurativa obbligatoria di responsabilità civile a copertura dei rischi per infortuni o per danni subiti o provocati sia dagli utenti che dai volontari dell'Associazione/Ente/Gruppo/Comitato/Cooperativa impegnati nelle attività;
- di essere a conoscenza** che la gestione del Centro avrà la durata di tre anni e che tale gestione verrà formalizzata tramite apposita convenzione.

**SI IMPEGNA**

**Ad assicurare** la corretta gestione operativa delle diverse attività organizzate in proprio o da altri soggetti (Comune, Associazioni ecc), in stretta collaborazione con il Servizio Servizi Sociali del Comune di Mira.

**AUTORIZZA**

L'amministrazione Comunale di Mira a promuovere le attività realizzate all'interno del Centro Polifunzionale "Arcipelago Progetti", anche attraverso propri siti web o siti correlati con l'attività istituzionale e sociale dell'Amministrazione, mailing list, ecc.

**ALLEGA**

- copia dello statuto e dell'atto costitutivo, se non già depositati presso il Comune di Mira, che prevedano, tra le finalità, la promozione di attività sociali;
- altri allegati (*collaborazioni con altri soggetti, altre esperienze, altro, specificare*):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## CHIEDE

- di essere ammesso o che la propria Associazione/Ente/Gruppo/Comitato/Cooperativa venga ammessa alla selezione pubblica per la gestione del Centro Polifunzionale "Arcipelago Progetti", secondo le modalità contenute nell' "Avviso pubblico" più volte citato.

## SI IMPEGNA

- a fornire su richiesta del Comune di Mira ulteriore documentazione integrativa a supporto della domanda di ammissione alla selezione presentata.

Il sottoscritto assume la piena responsabilità delle affermazioni e delle notizie contenute nella presente richiesta di partecipazione alla selezione pubblica di cui trattasi e nella documentazione allegata.

Data \_\_\_\_\_

*Timbro dell'Associazione/Ente/Organismo e  
Firma del Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs 30/06/2003 n. 196** (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati presso gli archivi cartacei e informatizzati del Comune di Mira – Servizi Sociali - P.zza IX Martiri n.3 - Mira, secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) nel rispetto della normativa anzidetta. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Mira, a cui l'interessato può rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30/06/2003.