Spett. le

 **Comune di Monopoli**

 **Via Garibaldi, 6 - 70043**

 Al Dirigente della AOV

 Pubblica Istruzione Sport e Servizi Sociali

 Ufficio Associazioni e Servizio Civile

**AVVISO PUBBLICO PER PROCEDURA COMPARATIVA AI SENSI DELL’ART. 56 DEL D. LGS. N. 117/2017 RIVOLTA AD ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO ED ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER L’INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO CON CUI STIPULARE UNA CONVENZIONE TRIENNALE PER LA GESTIONE DELLA MENSA SOCIALE COMUNALE**

**CANDIDATURA**

#### IL SOTTOSCRITTO……………………………………………………………………………………

NATO A …………………………………...................……… IL ……..………………..……...……...

C.F………………………………………………..…..LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA APS/ODV……..………………….……………………………………………………………………...

 ………………..............................................................………...............……………...………………...,

CON SEDE LEGALE IN Città. …......……… ……………….……………..........….……........……….

Prov. (……) CAP………… Via/Piazza ………………………………………..……….n° civ. .……..

NUMERO DI TELEFONO …………………….............…

INDIRIZZO MAIL ...............……………………………..…........................

INDIRIZZO P.E.C. …..............………… …………………….........................…

Codice Fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### **CHEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA DI CUI ALL’ART. 56 DEL D. LGS. N. 117 DEL 2017 PER LA GESTIONE DELLA MENSA SOCIALE A MONOPOLI E A TAL FINE**

#####  **AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 e s.m.i.**

##### **DICHIARA** che l’Associazione ………………………………………………………………………

* Si è costituita in data ………..…;
* Si è iscritta al registro regionale/nazionale delle Associazioni di Promozione Sociale in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* Si è iscritta nell’ registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* ha volontari aderenti in numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla data del 31.12.2023;
* dispone di statuto e struttura organizzativa compatibili con le attività previste nell’avviso pubblico;
* possiede i requisiti di moralità professionale necessari a contrarre con la Pubblica Amministrazione (assenza motivi esclusione, per quanto compatibili, di cui all’art. 80 del D. Lgs n. 50/2016);

**DICHIARA** chesi accettano sin d’ora tutte le condizioni e modalità espresse nell’Avviso a cui questa candidatura si riferisce e se ne condividono le finalità e che in caso di affidamento del servizio di mensa sociale di cui al presente avviso l’Associazione si impegna in particolare a garantire che:

- le attività saranno svolte con l’apporto di soci volontari idonei a svolgere le attività richieste e a garantire la regolarità e continuità del servizio;

- nella gestione dei prodotti alimentari sarà garantita la corretta prassi igienica mediante acquisizione dell’attestato di “alimentarista” per i propri operatori;

**ALLEGA** alla presente domanda di partecipazione i seguenti documenti:

1. Atto costitutivo e statuto della Associazione
2. Relazione sulle principali attività svolte dalla Associazione e sulle risorse da destinare alle attività di mensa sociale e distribuzione derrate alimentari, da predisporre in base ai criteri di valutazione indicati nell’ Avviso e sottoscritta dal legale rappresentante dell’Associazione;
3. Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;

**DICHIARA** infine, di essere a conoscenza che i dati forniti saranno trattati dal Comune di Monopoli, ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e del Regolamento UE 679/2016, esclusivamente per la presente procedura e per le attività connesse ai fini istituzionali dell’Ente.

 **(firma del legale rappresentante)**

*In allegato copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore*