



Città di Monopoli
Area Organizzativa V
Pubblica Istruzione, Sport e Servizi Sociali

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI
INTERESSATI ALLA PROGETTAZIONE, ORGANIZZAZIONE E REALIZZAZIONE DI SERVIZI
PER L'INCLUSIONE SOCIALE E LA TUTELA AMBIENTALE DELLA SPIAGGIA LIBERA DI
"CALA MONACI" 2025**

1/A ▪ DATI ANAGRAFICI

Il/la Sottoscritto/a, Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

1/B ▪ IN QUALITÀ DI:

- legale rappresentante
 avente titolo, quale _____
(^possessore di altro diritto reale)

2/A ▪ DATI IDENTIFICATIVI ENTE:

Denominazione e ragione sociale

Con sede legale nel Comune di _____ Provincia _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

Partita I.V.A. _____

C. Fiscale _____

2/B ▪ DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI relative al presente avviso

Denominazione _____

Comune di _____ Provincia _____

Indirizzo _____ N° _____ CAP _____

MAIL _____

PEC _____

2/C - DATI ULTERIORI DI CONTATTO -

Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla pratica

NOME COGNOME _____

Telefono _____ Cellulare _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Monopoli.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere Ente privato e del terzo settore, ed in particolare:

- organizzazioni di volontariato;
- associazioni di promozione sociale;
- rete associativa;
- società di mutuo soccorso;
- associazione, riconosciuta o non riconosciuta;
- parrocchia, o altro ente di carattere privato diverso dalle società costituite per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale.

**A NOME DEL SOGGETTO CHE RAPPRESENTA
DICHIARA INOLTRE****CONDIZIONI - ONERI - IMPEGNI**

di aver preso visione ed accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni, gli oneri e gli impegni indicati nell'Avviso in oggetto ed il mantenimento degli stessi per lo svolgimento delle attività estive proposte per l'estate, ed in particolare:

- rendere le attività progettuali gratuite nei confronti dell'utenza;
- attivare le polizze assicurative a copertura degli infortuni e per la responsabilità civile verso terzi e del personale impiegato nelle attività progettuali con adeguati massimali;
- essere in regola con gli obblighi di cui all'art. 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.lgs.4 marzo 2014, n. 39;
- retribuire il personale coinvolto in conformità alle previsioni della vigente normativa;
- garantire il rispetto delle vigenti normative in materia di igiene e sanità, prevenzione degli incendi, sicurezza delle strutture, attrezzature e mezzi adibiti per la gestione ed erogazione dei servizi;
- utilizzare personale in regola con gli obblighi di formazione sulla sicurezza;
- garantire il rispetto delle normative vigenti sulle attività che si andranno a realizzare, in particolare quelle relative alla riservatezza ed alla gestione dei dati sensibili ed alla privacy;

- garantire l'apertura, la chiusura, la sorveglianza, la custodia, l'adeguata pulizia e sanificazione degli ambienti utilizzati per le attività.
- impegnarsi a realizzare attività finalizzate a favorire l'inclusione e l'integrazione sociale;

**DICHIARA ALTRESÌ'
CHE PER LA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVÀ'**

PERSONALE COINVOLTO

verrà utilizzato personale con qualifica professionale e in numero adeguato, secondo le disposizioni di legge vigenti e comunque che i requisiti minimi relativi al personale impiegato sono: la maggiore età ed assenza auto certificata di carichi penali o di procedimenti penali pendenti, con particolare riferimento all'art. 25-bis del D.P.R. 14/11/2002, così come modificato dall'art. 2 del D.lgs. n. 39 del 4 marzo 2014.

Assicura inoltre

- la presenza di un **Coordinatore Responsabile**

Cognome _____ Nome _____

titolo di studio e/o professionale in ambito educativo, pedagogico, sociale, sportivo (si allega curriculum vitae) _____

- di utilizzare personale idoneo rispetto alla tipologia del servizio offerto, facendo in modo che il rapporto educatori/utenti garantisca un buon livello di efficienza del servizio, anche riguardo la sicurezza;

**DICHIARA
INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – (Leggere attentamente)

- che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante iscritto all'elenco decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda e si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esprimere accertamenti tecnici e documentali.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI –

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. N.196/2003 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

Il Comune di Monopoli dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, potrà trattare i dati personali dei partecipanti al presente procedimento sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale, precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento è possibile esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Monopoli.

**ALLEGATI OBBLIGATORIAMENTE PRESENTATI UNITAMENTE ALLA
DOMANDA**

- **Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità;**
- **Progetto di inclusività sociale, indicando come da Avviso pubblico:**
 - sussistenza di pregressa esperienza documentata;
 - ore di attività previste;
 - tipi di specifica attività, ludico-ricreative, motorie, attività di socializzazione;
 - eventuali disponibilità di mezzi propri e ulteriori attrezzature necessarie per la realizzazione delle attività;
 - diversificazione delle attività proposte;
- **Nominativi del coordinatore responsabile e relativo curriculum;**
- **Copia dell'atto Costitutivo e/o dello Statuto del soggetto richiedente;**
- **Copia polizze assicurative.**

Data di compilazione _____ / _____ / _____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)