

## SCHEDA DI ADESIONE

### Avviso pubblico per avvio indagine di mercato funzionale all'affidamento del servizio di gestione biennale dello Sportello Handicap del Comune di Monopoli.

(DA COMPILARE DIRETTAMENTE O DA RIPRODURRE SU CARTA SEMPLICE)

#### AL SINDACO DEL COMUNE DI MONOPOLI

Il sottoscritto ..... nato a .....  
..... il ..... e residente a .....  
in via ....., in qualità di Presidente/Legale rappresentante (1)  
della (2)....., con sede a  
.....via .....  
Cod.Fisc./P.IVA n. ....

#### **Fa domanda di gestione dello Sportello Handicap**

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m. ed i. recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa;

#### **Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:**

- A) La (2) ..... è stata costituita nell'anno ..... ed è tutt'ora in attività;
- B) è iscritta da almeno 6 (sei) mesi al seguente registro/albo/anagrafe nazionale/regionale (1):  
.....(3);
- C) è disponibile a garantire la prestazione del servizio di gestione attraverso n. 1 o più operatori soci dell'associazione;
- D) è disponibile a garantire la prestazione del servizio oltre che attraverso i locali e gli strumenti dell'amministrazione concedente anche attraverso mezzi propri qualora l'amministrazione lo richieda;
- E) di accettare tutte le condizioni del disciplinare relativo al conferimento dell'incarico in oggetto;

- F) di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento delle attività e di aver ritenuto le condizioni tali da condividere la fattibilità del servizio;
- G) di essere consapevole che l'avviso in oggetto è finalizzato alla effettuazione di apposita indagine di mercato conoscitiva.

**Allega i seguenti documenti:**

- A) atto costitutivo;
- B) statuto della associazione;
- C) curriculum attività svolte dall'associazione negli ultimi cinque anni, conforme alle richieste contenute nell'avviso;
- D) curriculum/a dei soci che intendono prestare il servizio;
- E) copia di un documento d'identità del sottoscrittore;
- F) altra documentazione (specificare) .....

Monopoli, .....

**Firma del Presidente o Legale Rappresentante (4)**

.....

- (1) cancellare la voce che non interessa;
- (2) indicare la esatta denominazione dell'associazione;
- (3) indicare il registro, l'albo o l'anagrafe, nazionale o regionale a cui risulta iscritta l'associazione;
- (4) la mancata sottoscrizione della domanda comporta la nullità della domanda stessa.

**NOTA INFORMATIVA**

- Potranno essere richieste integrazioni circa le dichiarazioni e la documentazione rese, che dovranno essere fornite entro termini tassativamente fissati dall'Amministrazione, senza che ciò faccia sorgere in capo al soggetto aderente alcuna pretesa.
- L'Amministrazione comunale procederà al controllo delle dichiarazioni rese dalle associazioni affidatarie del servizio di gestione dello Sportello Handicap, prima della assegnazione definitiva della gestione.
- Ai sensi del vigente Decreto legislativo n. 196/03, si informa che i dati forniti dalla associazione sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati a tale scopo.