

**ALL. A – MODELLO DI DOMANDA**

Al Comune di Riva del Po  
Servizi Demografici e Statistici  
Via Due Febbraio 23  
44033 località Berra (FE)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONE DI  
VOLONTARIO E DI PROMOZIONE SOCIALE, FINALIZZATO ALLA STIPULA DI  
UNA CONVENZIONE CON IL COMUNE DI RIVA DEL PO PER LA GESTIONE E  
STERILIZZAZIONE DEI GATTI DELLE COLONIE FELINE. BIENNIO 2024/2025**

Il sottoscritto

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione

\_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

l'interesse dell'associazione / organizzazione a partecipare alla procedura comparativa per lo svolgimento del servizio indicato in oggetto.

A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000),

**DICHIARA:**

di avere finalità statutarie in materia di tutela dei diritti animali e dell'ambiente e della convivenza dell'uomo con gli stessi;

di non incorrere in nessuna delle cause di incompatibilità e divieto ai fini della stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione

---

che la sede dell'Associazione o almeno una sede operativa è ubicata in provincia di Ferrara;

che il numero di volontari dell'associazione è adeguato al servizio richiesto

che l'Associazione, con riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, possiede adeguata attitudine e concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione;

che è iscritta al registro \_\_\_\_\_ delle associazioni di volontariato e di promozione sociale come prevede la normativa vigente;

di essere a conoscenza che L'Amministrazione si può riservare di sospendere, interrompere, annullare o revocare in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, così come non dar seguito alla procedura stessa con l'affidamento del servizio di *“svolgimento di attività di volontariato per vigilanza e gestione delle colonie feline presenti sul territorio comunale nel rispetto delle norme ed in particolare da quanto previsto dalla L. 281/1991 e dalla L.R. Em. Rom. n. 27/2000, per il periodo 2023-2025.”*, senza che, in detti casi, i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa a titolo risarcitorio o di indennizzo per le spese sostenute, neppure per mancato guadagno ovvero per costi correlati alla presentazione della manifestazione di interesse;

Al fine della valutazione dei criteri richiesti, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 applicabili in caso di dichiarazioni mendaci

#### DICHIARA

A) esperienza maturata nella gestione delle colonie feline	n. anni _____
B) Numero medio di volontari aderenti	n. volontari _____
C) convenzioni con veterinari per sterilizzazioni e interventi sugli animali	n. veterinari convenzionati _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole di quanto previsto dal DPR 445/2000 in particolare l'art. 75 (decadenza dai benefici) e all'art. 76 che stabilisce che *“chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia”*.

Dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e del Regolamento UE 679/2016,

---

che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

N.B.: La domanda, a pena di nullità, deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.

\_\_\_\_\_