

**AL COMUNE DI MARTINA FRANCA
U.O. POLIZIA LOCALE**

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DEGLI ALUNNI IN OCCASIONE DELL'INGRESSO/USCITA DA ALCUNI PLESSI SCOLASTICI PRESENTI NEL COMUNE DI MARTINA FRANCA, DA PARTE DI ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025- D.LGS. N.117/2017 "CODICE DEL TERZO SETTORE"

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/La Sottoscritto/a
 Nato/a a Provincia il/...../.....
 C.F.
 in qualità di
 dell'Organizzazione di Volontariato
 con Sede Legale in Provincia CAP
 Via n.
 P. IVA / C.F.
 Telefono
 Cellulare (per contatti inerenti il presente servizio)
 Fax E-mail
 PEC
 Num. d'Iscrizione al RUNTS.....

A tal fine consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente O.D.V. decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata:

DICHIARA

- che la suddetta O.D.V. è iscritta dal _____ nel Registro unico nazionale del Terzo Settore;
- che l'organizzazione di volontariato eserciti prevalentemente la propria attività nel territorio del Comune di Martina Franca e che tra le finalità previste nei propri Statuti preveda **la promozione, organizzazione e gestione di attività di protezione civile.**
- di assicurare la presenza giornaliera, per 5/6 giorni a settimana, di un Volontario o più Volontari, se necessario, per ogni entrata ed uscita dai plessi scolastici, che dovrà/dovranno essere presente/i sia durante l'entrata del mattino, che negli orari di uscita, siano essi meridiani che pomeridiani, a secondo degli orari di lezione effettuati dalle singole scuole.
- di essere in possesso e/o di impegnarsi a sottoscrivere idonea copertura assicurativa contro infortuni, malattie connesse allo svolgimento delle attività stesse, e responsabilità civile verso terzi secondo quanto stabilito dall'art. 18 della L.117/2017.

Luogo, Data

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

(da siglare digitalmente)