

Spett.le COMUNE
DI CERIGNOLA

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN PARTNER DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE E L'ESPLETAMENTO DI UN RAPPORTO COLLABORATIVO FINALIZZATO ALLA COPROGETTAZIONE DELLE ATTIVITÀ DI SENSIBILIZZAZIONE SULLE TEMATICHE AMBIENTALI, RISPETTO DELLE NORMATIVE IN MATERIA DI RACCOLTA RIFIUTI E PROTEZIONE ANIMALE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
In qualità di (carica sociale) _____
Dell'Ente _____
sede legale _____
sede operativa _____
n. telefono _____ n. fax _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Domicilio digitale _____

DICHIARA

☐ di aver preso visione e di accettare i contenuti della bozza di convenzione allegata all'Avviso di manifestazione di interesse alla co-progettazione;

☐ di mettere a disposizione per la realizzazione del servizio in oggetto, la seguente struttura organizzativa:

- a) Anni di esperienza, anche non continuativi, di svolgimento di servizi o attività analoghe a quelle oggetto della presente per una o più amministrazioni pubbliche negli ultimi dieci anni (2015/2025): **(MAX punti 10)**;

ANNO	SERVIZI/ATTIVITA'
20__	1. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ 2. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ 3. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ (aggiungere campi in caso di necessità)
20__	4. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ 5. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ 6. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ (aggiungere campi in caso di necessità)

20__	7. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ 8. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ 9. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ (aggiungere campi in caso di necessità)
20__	10. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ 11. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ 12. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ (aggiungere campi in caso di necessità)
20__	1. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ 2. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ 3. Ente pubblico _____ Tipo di attività _____ dal _____ al _____ (aggiungere campi in caso di necessità)

- b) Numero di automezzi di proprietà (o sui quali possa vantare un diritto reale di godimento) dell'associazione impiegabili per il servizio oggetto della presente: (MAX punti **30**):

ELENCARE GLI AUTOMEZZI DA UTILIZZARE PER IL SERVIZIO: n. 1 automezzo: punti 5; n. 2 automezzi: punti 10; n. 3 automezzi: punti 20; oltre 4 automezzi: punti 30 (aggiungere campi in caso di necessità)

- c) Disponibilità di un numero maggiore di volontari muniti di Decreto Prefettizio di nomina Guardia Particolare Giurata, rispetto a quelli richiesti per la partecipazione, senza ulteriori oneri a carico del Comune di Cerignola.
- Punti ... per ogni associato (**MAX punti 30**).

Numero associati disponibili _____ .

- d) Abilitazioni e corsi di formazione conseguiti dai propri associati pertinenti con le materie oggetto del bando, negli ultimi 5 anni (MAX PUNTI **10**):

fino a 5 volontari con formazione specifica: punti 4;

da 6 a 8 volontari con formazione specifica: punti 8;

da 9 in su: punti 10;

anno	Indicare il numero di volontari e l'Attività specifica e documentata di formazione
20__	1. NUMERO DI VOLONTARI: _____ ____ Tipo di attività /formazione _____ 2. NUMERO DI VOLONTARI: _____ ____ Tipo di attività /formazione _____ (aggiungere campi in caso di necessità)
20__	3. NUMERO DI VOLONTARI: _____ ____ Tipo di attività /formazione _____ 4. NUMERO DI VOLONTARI: _____ ____ Tipo di attività /formazione _____ (aggiungere campi in caso di necessità)
20__	5. NUMERO DI VOLONTARI: _____ ____ Tipo di attività /formazione _____ 6. NUMERO DI VOLONTARI: _____ ____ Tipo di attività /formazione _____ (aggiungere campi in caso di necessità)

- e) Progetto di attività migliorativo rispetto a quello base previsto nell'avviso e schema di convenzione: (MAX PUNTI **20**).

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

N.B.: La domanda, a pena di nullità, deve essere sottoscritta con firma digitale.