



Comune di Taurianova

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILA DELL'AMBITO TERRITORIALE

COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

All'Ambito Territoriale Sociale di Taurianova

Al Comune Capofila dell'ATS

Pec: protocollo@pec.comune.taurianova.rc.it

**MODELLO DI ISTANZA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ISCRIZIONE
NELL'ELENCO DEGLI ENTI EROGATORI DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO PER
"L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE, COOPERATIVE SOCIALI,
OPERATORI ECONOMICI E LIBERI PROFESSIONISTI EROGATORI DI SERVIZI AI
SENSI DELLA D.G.R. N. 371 DEL 30/06/2026 - INTERVENTO LA MIA ESTATE" – CUP
E31J26000360002**

**Oggetto: Manifestazione di interesse per l'iscrizione nell'elenco degli Enti erogatori di servizi
– Intervento "La mia estate"**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

in qualità di legale rappresentante/titolare di:

Denominazione Ente/Ditta/Studio professionale

Sede legale – Comune _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

P.IVA/Codice Fiscale ente _____

Telefono _____ Email/PEC _____

in qualità di (barrare la voce che interessa):

☐ Ente del Terzo Settore, iscritto al RUNTS al n. _____;

☐ Cooperativa sociale, iscritta all'Albo regionale delle cooperative sociali al
n. _____;

☐ Operatore economico, iscritto alla CCIAA di _____ al n.
_____;



Comune di Taurianova

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILA DELL'AMBITO TERRITORIALE

COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

☐ Libero professionista, iscritto all'Ordine/Albo professionale di _____ al n. _____ con P.IVA _____.

CHIEDE

di essere iscritto/a nell'elenco degli enti erogatori dei servizi di cui all'intervento "La mia estate", costituito dall'Ambito Territoriale Sociale di Taurianova, ai sensi del relativo Avviso pubblico.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA:

☐ di possedere i requisiti generali e speciali previsti dalla normativa nazionale, regionale e comunale vigente per lo svolgimento delle attività educative, ludico-ricreative e sportive rivolte a minori e persone con disabilità;

☐ di garantire adeguati standard organizzativi e di sicurezza delle strutture e delle attività proposte;

☐ di assicurare condizioni di piena accessibilità e inclusione dei minori e delle persone con disabilità;

☐ di disporre di personale qualificato, anche con competenze educative o socio-assistenziali, come di seguito indicato:

N. operatori _____;

Qualifiche _____;

☐ di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione dalla contrattazione con la Pubblica Amministrazione previste dalla normativa vigente;

☐ di essere in regola con gli obblighi contributivi, fiscali e assicurativi (DURC o documentazione equivalente allegata);

☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse e di accettarne integralmente le condizioni e i contenuti;

☐ di impegnarsi, in caso di iscrizione nell'elenco, al rispetto degli obblighi di cui all'art. 8 dell'Avviso, ivi compresa la verifica della frequenza dei destinatari finali, la rendicontazione delle attività svolte e la raccolta della documentazione controfirmata dagli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori/affidatari o dai beneficiari maggiorenni capaci di agire.

PROPONE la seguente offerta di attività:

Tipologia di attività/servizio offerto _____

Sede di svolgimento _____

Periodo di svolgimento _____ N. posti disponibili _____



Comune di Taurianova

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

UFFICIO
DI PIANO

COMUNE CAPOFILA DELL'AMBITO TERRITORIALE

COMUNI DI: CITTANOVA, COSOLETO, DELIANUOVA, MOLOCHIO, OPPIDO MAMERTINA, SANTA CRISTINA
D'ASPROMONTE, SCIDO, TAURIANOVA, TERRANOVA SAPPO MINULIO, VARAPODIO

Costo di frequenza (€) _____

ALLEGA:

- ☐ copia di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante/professionista;
- ☐ copia dell'atto costitutivo/statuto e certificato di iscrizione al RUNTS, all'Albo delle cooperative sociali, alla CCIAA o al relativo ordine/albo professionale;
- ☐ curriculum dell'ente/professionista e descrizione dell'offerta di attività proposta;
- ☐ Modello di dichiarazioni sostitutive, debitamente compilato e sottoscritto;
- ☐ DURC in corso di validità o dichiarazione sostitutiva equivalente.

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante/professionista

N.B.: la presente istanza, se non sottoscritta digitalmente, deve essere corredata da copia di documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.