#### STEMBN1Comune di Rocca Santa Maria

*(Provincia di Teramo)*

|  |
| --- |
| 64010 ROCCA S. MARIA (TE) - tel. 0861/63122 - Fax: 0861/63279 -- C.F: 80005510674 -- P. IVA: 00412110678 -- E-MAIL: roccasm@roccasm.it |

All’Ente Coordinamento delle Associazioni di Volontariato della provincia dell’Aquila – Centro Servizio Volontariato L’Aquila

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_

in qualità di responsabile legale dell’ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pubblico), con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

già iscritto all’albo nazionale/regionale/provinciale del Servizio Civile Nazionale, con codice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di ente di accoglienza di codesto Ente, in virtù di :

accordo di partenariato

#### CHIEDE

*di essere iscritto come ente di accoglienza di codesto ente per la presentazione dei programmi di intervento e dei progetti di servizio civile universale nei seguenti settori:*

Assistenza;

Protezione civile;

Patrimonio ambientale e riqualificazione urbana;

Patrimonio storico, artistico e culturale;

Educazione e promozione culturale e dello sport;

Agricoltura in zona di montagna, agricoltura sociale e biodiversità;

Ai fini della dimostrazione del possesso dei requisiti di cui all’art.3 della legge n.64/2001, come specificati dall’art.11 del d.lgs. 6 marzo 2017, n.40, il sottoscritto Lino Di Giuseppe, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

* che negli ultimi tre anni l’ente ha svolto attività in uno o più settori innanzi elencati e per i quali si chiede l’iscrizione;
* di avere nella propria disponibilità le sedi di attuazione progetto di cui all’allegato elenco, in virtù del titolo giuridico valido ed efficace a fianco di ciascuna indicato, e che le stesse sono rispondenti ai requisiti in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 s.m.i., nonché agli altri requisiti previsti all’art. 5, comma 3, del decreto legislativo n.40 del 2017.

Si allega:

* Copia della delibera dell’organo di governo dell’ente dalla quale risulti esplicitamente la volontà di iscriversi all’albo degli enti del servizio civile universale;
* Elenco sedi di attuazione progettosecondo lo schema allegato al presente Mod. 1.1 *bis*;
* Fotocopiadi un documento di identità in corso di validità;
* Contratto di impegno e responsabilità in materia di servizio civile universale;
* Carta di impegno etico del servizio civile universale.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile legale dell’ente

Elenco sedi di attuazione progetto dell’Ente

Cod.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice sede Sistema Unico | *Titolo di disponibilità (1)* | Denominazione sede | Via / Piazza | N. civico | Palazzina | Scala | Piano | Interno | C.A.P | Comune |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1) Inserire il codice P = Proprietà; L = Locazione; C = Comodato d’uso gratuito; A = Atto di affido; S = Contratto di servizio comprensivo dell’uso dell’immobile.