

**MODULO 1 - RICHIESTA DI  
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Comune di Ravenna  
Ufficio Politiche per l'Immigrazione  
PEC [immigrazione.comune.ravenna@legalmail.it](mailto:immigrazione.comune.ravenna@legalmail.it)

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER PROCEDURA COMPARATIVA AI SENSI DELL'ART. 56 DEL D. LGS. N. 117/2017 RIVOLTA AD ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO E DI PROMOZIONE SOCIALE PER L'INDIVIDUAZIONE DEL SOGGETTO CON CUI STIPULARE CONVENZIONI PER LA GESTIONE COMPLESSIVA DEL FESTIVAL DELLE CULTURE - ANNO 2018**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione di Promozione Sociale/Organizzazione di volontariato \_\_\_\_\_

con sede legale  
in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Ai sensi degli art 46 e 47 DPR 445/2000 per la documentazione relativa alla selezione comparativa in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 DPR 445/2000 per le ipotesi e le falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- Che l'organizzazione/ Associazione è iscritta da almeno 6 mesi nel registro unico nazionale. Ai sensi dell'art. 101 del D. Lgs. 117/2017, (nel periodo transitorio fino all'operatività di tale registro, il requisito si intende soddisfatto attraverso l'iscrizione ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore; in caso di raggruppamento il requisito deve essere posseduto da tutte le associazioni facenti parti del \_\_\_\_\_ raggruppamento) con \_\_\_\_\_ iscrizione n. \_\_\_\_\_ del Registro \_\_\_\_\_;
- il possesso dei requisiti di moralità professionale (assenza di motivi di esclusione, per quanto compatibili, di cui all'art. 80 del D. Lgs 50/2016);
- la pertinenza dell'oggetto delle attività statutarie ad attività inerenti e compatibili con quelle richieste dal presente avviso;
- la regolarità previdenziale, assistenziale, assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e/o dei soci;
- di avere svolto attività inerenti l'ambito di attività delineato nel presente avviso, da almeno 3 anni (in caso di raggruppamento il requisito può essere posseduto solo dall'Associazione capofila).

DICHIARA INFINE

- di essere in grado di documentare quanto sopra dichiarato.
- che l'indirizzo il n. di fax e/o Pec a cui inviare le comunicazioni inerenti la procedura è il seguente:

fax: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;  
Pec: \_\_\_\_\_.

Eventuali informazioni sulla manifestazione di interesse possono essere richieste a Elisa Masioli 0544.485316;  
[elisamasioli@comune.ravenna.it](mailto:elisamasioli@comune.ravenna.it)

LUOGO e DATA

TIMBRO E FIRMA

***N.B.***

**La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**

**In caso di raggruppamenti temporanei di concorrenti il presente modulo deve essere reso da ciascun componente e sottoscritto da soggetto avente titolo.**