

ALLEGATO 2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA
DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(artt. 46 e 47, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Non soggetta ad autenticazione della sottoscrizione se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero qualora sia inviata (anche per fax) unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. 28.12.2000, n. 445).
Esente dall'imposta di bollo (art. 37, D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. (___) il _____
residente in _____ prov. (___)
indirizzo _____

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Ente sotto indicata, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i. (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e per l'uso di fatti falsi,

DICHIARA

1. Che l'esatta ragione sociale della Associazione/Ente è la seguente:

2. Di **non** svolgere la propria attività in qualità di **impresa**.

Ovvero,

2.1 Di **svolgere** la propria attività in qualità di **impresa agricola**.

3. Che la **sede legale** della Associazione/Ente è la seguente:

indirizzo _____

CAP _____ città _____ prov. (___)

4. Che la **sede operativa** della Associazione/Ente (se diversa da quella legale) è la seguente:

indirizzo _____

CAP _____ città _____ prov. (___)

5. Di possedere il seguente **indirizzo di posta elettronica PEC** (posta elettronica certificata):

_____ @ _____

e/o email: _____ @ _____

6. Che la Associazione/Ente:

6.1. Possiede il seguente numero di Partita I.V.A. _____

6.2. E' iscritta: alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____

al Registro Ditte al n. _____

6.3. Ai fini della richiesta della regolarità e correttezza contributiva:

- di **non essere soggetto** all'iscrizione all'INPS o INAIL, in quanto gli associati e gli operatori dell'Associazione prestano la propria attività a titolo volontario e gratuito, e di non avere personale alle proprie dipendenze.

Oververo,

- di **essere in regola** per quanto concerne la posizione degli obblighi previdenziali, contributivi, assistenziali e fiscali, secondo la normativa vigente in materia; INAIL Codice ditta n. _____

INAIL/Posizioni Assicurative Territoriali: n. _____ sede di competenza

n. _____ di (città) _____

INPS matricola aziendale n. _____ sede di competenza

n. _____ di (città) _____

DICHIARA INOLTRE:

7. L'inesistenza delle cause ostative di cui al D.Lgs. 159/2011 (disposizioni antimafia), nonché l'inesistenza di ogni altra situazione che determini l'esclusione dalle procedure selettive e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione.

8. Di condurre l'attività estiva in **spazi autorizzati dall'ASL TO5** quali locali delle associazioni, oratori di istituzione religiose, spazi e locali comunali, e precisamente:

9. Di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblico e nello schema di convenzione approvati con Determinazione n. 158 del 07.05.2019.

10. Di rispettare **le direttive e le prescrizioni di cui alla D.G.R. Piemonte 20.04.2018, n. 11-6760** "Nuova disciplina dei requisiti strutturali, gestionali e organizzativi dei Centri vacanza per minori".

11. Di essere in regola con le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel Testo Unico n. 81/2008.

12. Di impegnarsi a presentare al competente ufficio comunale, entro 30 giorni prima dell'inizio dell'attività, **la Segnalazione di Inizio attività (S.C.I.A.),** ai sensi della D.G.R. Piemonte 20.04.2018, n. 11-6760.

13. Di garantire **l'osservanza e l'accettazione di tutti gli oneri e le responsabilità** che derivano dalla gestione del Centro Estivo, nel rispetto della normativa igienico-sanitaria e di tutela della salute dei minori (incluso il servizio di refezione).

14. Di attivare **apposita copertura assicurativa R.C. ed infortuni,** come previsto dalla schema di convenzione.

15. Di garantire **il rispetto e la riservatezza assoluta, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i.,** di tutte **le informazioni e documenti** acquisiti nel rapporto con gli utenti, riservando le comunicazioni ed il trattamento di problematiche individuali unicamente con il personale incaricato.

16. Di impegnarsi a sottoscrivere, qualora si tratti di locali e/o spazi scolastici, un apposito **verbale di consegna** degli spazi/locali a partire dal momento della consegna. Il responsabile del Centro Estivo dovrà prendere atto della documentazione relativa alle normative di sicurezza, manlevando da ogni responsabilità il Comune di Trofarello e il Dirigente Scolastico.

17. Di impegnarsi a versare, in caso di utilizzo dei **locali scolastici,** una **cauzione preventiva di euro 500,00** (cinquecento/00) a garanzia di eventuali interventi di manutenzione/riparazione che dovessero rendersi necessari per la riparazione di danni verificatisi nel periodo di utilizzo dei locali da parte del gestore, obbligandosi inoltre a coprire l'intero costo dei danni stessi, integrando anche successivamente la somma versata a titolo di cauzione, qualora l'importo dei danni verificati ed accertati fosse di importo superiore alla somma versata.

Luogo e Data

Firma del Legale Rappresentante

La presente domanda è sottoscritta dal legale rappresentante dell'Associazione, allegando copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto che sottoscrive la domanda (art.38, D.P.R. 28.12.2000, n. 445).