

Allegato B – Istanza di partecipazione
(in carta libera)

UNIONE DEI COMUNI
PLATANI-QUISQUINA-MAGAZZOLO
Via Ariosto, 2
92012 CIANCIANA
Pec: unionepqm@pec.it

Oggetto: Manifestazione di interesse per la selezione di un'Associazione di volontariato per lo svolgimento di attività di prevenzione del randagismo, ,enoizoda cura e benessere degli animali d'affezione ai sensi della legge regionale siciliana n. 15/2000.

Il / La sottoscritt_ _____ nato/a _____ (____) il
_____ residente in _____ (____) in qualità di legale
rappresentante della Associazione di volontariato denominata _____
_____ con sede legale a _____ (____), nella
via _____ n. _____ CAP _____ Codice Fiscale
_____ P.IVA _____ telefono
_____ cell. _____
e-mail: _____ PEC _____

Manifesta il proprio interesse alla procedura di selezione in oggetto, per l'individuazione di organizzazione di volontariato per lo svolgimento tramite convenzione di **attività di prevenzione del randagismo, adozione, cura e benessere degli animali d'affezione ai sensi della legge regionale siciliana n. 15/2000.**

Ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art. 76 del citato DPR 445/200,

DICHIARA

-che l'Associazione di Volontariato denominata _____
è iscritta nel nell'Albo Regionale di cui alla L.R. n. 15/2000 al n. _____ con atto n.
_____ del _____

-di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a gara di cui all'art.80 del D. Lgs 50/2016.

Valutazione comparativa di cui all'art. 7 dell'avviso pubblico di manifestazione di interesse

1) Numero di volontari previsti nel territorio _____

2) Numero di cani per i quali ha curato le pratiche di adozione nell'ultimo anno o anno in corso _____

3) Numero di cani per i quali ha curato le pratiche di adozione nell'ultimo triennio _____

4) Numero dei cani in tutoraggio nell'ultimo anno o anno in corso _____

5) Numero di associati aventi titoli quali attestati o qualifiche per lo svolgimento di attività oggetto del presente avviso:

- n. ____ operatori addetti alla vigilanza con attestato di _____

- n. ____ operatori addetti alla assistenza con qualifica di _____

6) Esperienza maturata dall'Associazione nello svolgimento di attività compatibile con il servizio in oggetto, in ambito territoriale con i seguenti enti o ditte:

Ente _____ dal _____ al _____ ;

Ente _____ dal _____ al _____ ;

Ente _____ dal _____ al _____ ;

A tal fine si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data, li _____

Timbro e firma del legale rappresentante