

Richiesta di adesione alla manifestazione di interesse per la selezione di associazioni interessate alla collaborazione gratuita con l'Ufficio Anagrafe del Comune di Palermo per i procedimenti anagrafici relativi a cittadini stranieri.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
n.q.di _____ del _____ con sede in
Palermo, Via _____, Codice fiscale/Partita
IVA _____ telefono _____ e-mail _____ e-
mail certificata _____

Visto l'avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la selezione di associazioni interessate alla collaborazione gratuita con l'Ufficio Anagrafe del Comune di Palermo per i procedimenti anagrafici relativi a cittadini stranieri;

CHIEDE

Di aderire alla Manifestazione di interesse di cui in oggetto.

A tal proposito, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/ del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

, che l'Ente è in possesso dei seguenti requisiti:

- a) Assenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 comma 1 del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.;
- b) Applicazione integrale, nei confronti dei propri dipendenti, se ve ne sono, dei CCNL di settore rispetto alla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro;
- c) Rispetto degli obblighi relativi ai pagamenti dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori (DURC);
- d) Rispetto degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse.

e) Che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/organizzazione ai Registri previsti dalla legge sono i seguenti:

Registro_____

Data di iscrizione_____N.di iscrizione_____

f) Che gli estremi della iscrizione all'Albo regionale sono i seguenti:

Registro_____

Data di iscrizione_____N-.di iscrizione_____

Trasmigrazione R.U.N. T.S SI

Trasmigrazione R.U.N.T.S. NO

Dichiara, altresì,

di essere disponibile a fornire N. _____ figure di mediatori culturali per agevolare le attività di sportello presso l'Ufficio Anagrafe, sito a Palermo in Viale Lazio n. 119/a.

Si trasmette la seguente documentazione:

- a) Copia Statuto ed Atto Costitutivo;
- b) Curriculum dell'ente dal quale si evinca l'esperienza maturata nelle attività di assistenza ai cittadini stranieri;
- c) Copia decreto di iscrizione relativo Albo/Registro nazionale e/o regionale.
- d) Copia nomina del legale rappresentante o procura e relativo documento di riconoscimento in corso di validità.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità e/o delega

Palermo,

