Spett. le

 Ambito Territoriale n.14, **Comune di Giugliano in Campania (Na)**

 **Corso Campano , 200 – 80014-Giugliano in Campania**

 Al Coordinatore dell’Ambito Territoriale N.14

**AVVISO PUBBLICO PER PROCEDURA COMPARATIVA AI SENSI DELL’ART. 56 DEL D. LGS. N. 117/2017 RIVOLTA AD ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO ED ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE ED ENTI ECLESSIASTICI ED ALTRI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER L’INDIVIDUAZIONE DI NUMERO 5 (CINQUE) SOGGETTI CON CUI STIPULARE UNA CONVENZIONE BIENNALE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO MENSA SOCIALE**

#### IL SOTTOSCRITTO……………………………………………………………………………………

NATO A …………………………………...................……… IL ………..………………..……...….

LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO PROPONENTE DENOMINATO ………………………………………………………………..………………….……………………….

 ………………..............................................................………...............……………………………...,

CON SEDE LEGALE IN Città. …......……… ……………….……………..........….……........……….

Prov. (……) CAP………… Via/Piazza ………………………………………..……….n° civ. .……..

NUMERO DI TELEFONO …………………….............…

INDIRIZZO MAIL ...............……………………………..…........................

INDIRIZZO P.E.C. …..............………… …………………….........................…

Codice Fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### CHEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA DI CUI ALL’ART. 56 DEL D. LGS. N. 117 DEL 2017 PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO MENSA SOCIALE :

 per il pasto caldo ;

e/o

 per un “Packed lunch ”( cibo a sacco);

#####  DELL’AMBITO TERRITORIALE N.14

#####  AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 e s.m.i.

##### DICHIARA che L’Associazione o altro e/o……………………………………………………………

* Si è costituita in data ……;
* Si è iscritta al registro regionale/nazionale delle …………………………………………….in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

* Si è iscritta nell’ registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.° iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* ha volontari aderenti in numero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla data del 31.12.2021;
* dispone di statuto e struttura organizzativa compatibili con le attività previste nell’avviso pubblico;
* possiede i requisiti di moralità professionale necessari a contrarre con la Pubblica Amministrazione (assenza motivi esclusione, per quanto compatibili, di cui all’art. 80 del D. Lgs n. 50/2016) ;

**DICHIARA** che si accettano sin d’ora tutte le condizioni e modalità espresse nell’avviso e se ne condividono le finalità e che in caso di affidamento del serizio di mensa sociale di cui al presente avviso il soggetto del terzo settore nonché………………………..si impegna in particolare a garantire che:

- le attività di cui al presente avviso saranno svolte con l’apporto di soci volontari idonei a svolgere le attività richieste e a garantire la regolarità e continuità del servizio;

- nella gestione dei prodotti alimentari sarà garantita la corretta prassi igienica mediante acquisizione dell’attestato di “alimentarista” per i propri operatori;

**ALLEGA** alla presente domanda di partecipazione i seguenti documenti:

1. Atto costitutivo e statuto della Associazione
2. Relazione sulle principali attività svolte dalla Associazione e sulle risorse da destinare alle attività di mensa sociale e distribuzione derrate alimentari, da predisporre in base ai criteri di valutazione indicati nell’ Avviso e sottoscritta dal legale rappresentante dell’Associazione;
3. Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;

**DICHIARA** infine, di essere a conoscenza che i dati forniti saranno trattati dal Comune di Giugliano in Campania , ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, esclusivamente per la presente procedura e per le attività connesse ai fini istituzionali dell’Ente.

**(firma del legale rappresentante)**

*In allegato copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore*