ALL. 3

Spett.le COMUNE DI SPINETOLI

Pec: [protocollo@pec.comune.spinetoli.ap.it](mailto:protocollo@pec.comune.spinetoli.ap.it)

e-Mail protocollo@comune.spinetoli.ap.it

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONE/I DI VOLONTARIATO PER LA PROTEZIONE DEGLI ANIMALI ISCRITTA ALL’ELENCO REGIONALE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA’ DI PREVENZIONE DEL RANDAGISMO, CURA E BENESSERE DEGLI ANIMALI D’AFFEZIONE, AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE N. 10 del 20/01/1997 “NORME IN MATERIA DI ANIMALI DA AFFEZIONE E PREVENZIONE DEL RANDAGISMO”.

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 10 del 20/01/1997 - “Norme in materia di animali da affezione e prevenzione del randagismo”.

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 D.P.R. 445/200,

**DICHIARA**

-di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione a gara di cui all’art.94, 95 e 98 del D. Lgs. 36/2023;

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

**Valutazione comparativa di cui all’art. 4 dell’avviso pubblico di manifestazione di interesse**

1) Numero di cani per i quali ha curato le pratiche di adozione nell’ultimo anno o anno in corso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) Numero di cani per i quali ha curato le pratiche di adozione nell’ultimo triennio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

3) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) 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,

**Firma del legale rappresentante**