









## Piazzale Partigiani, 1 - 15067 NOVI LIGURE (AL)

Tel: (0143) 334311 - Fax: (0143) 334350

E-mail: segreteria@cspnovi.it - PEC: info@pec.cspnovi.it - C.F. 01742390063

## Allegato A

n.\_\_\_\_

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AVVIO DI ACCORDI/COLLABORAZIONI E LA CREAZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI EROGATORI DI "OPPORTUNITÀ PER MINORI" DI CARATTERE SPORTIVO, ARTISTICO, MUSICALE, CULTURALE, RICREATIVO E SPIRITUALE, RIVOLTO SPECIFICAMENTE AI FIGLI MINORI DELLE FAMIGLIE VULNERABILI RESIDENTI NEI COMUNI ADERENTI AL "CONSORZIO INTERCOMUALE DEL NOVESE DEI SERVIZI ALLA PERSONA" INSERITE NEL PROGETTO DI GENITORIALITÀ POSITIVA – AVVISO II – ANNI 2024/26 - CUP: H29G24000480002

## II/la sottoscritto/a nato/a a \_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ in qualità di Presidente/Legale Rappresentante dell'Ente avente sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Modello di dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

## **DICHIARA**

- 1. di essere informato e consapevole che il rimborso sarà riconosciuto esclusivamente all'Ente erogatore e comprenderà la quota di iscrizione/associativa, il certificato di idoneità sportiva (ove necessario), la tariffa/retta, i costi della dotazione (equipaggiamento, strumenti, materiali) e ogni altro onere e costo;
- 2. di essere informato e consapevole che il rimborso forfettario sarà riconosciuto per ogni opportunità fruita dalle figlie e dai figli minori d'età delle famiglie inserite nei PEF che abbiano conseguito il risultato atteso e comprovato da idonea documentazione giustificativa (es. foglio firme presenza):
  - per le Opportunità sportive/di movimento € 254,00 (minimo 24 ore in almeno 6 mesi), € 127,00 (minimo 12 ore in almeno 3 mesi);
  - per le Opportunità culturali € 400,00 (minimo 24 ore in almeno 6 mesi), €
     200,00 (minimo 12 ore in almeno 3 mesi);
- 3. di possedere esperienza professionale relativamente all'opportunità che si intende erogare e al lavoro con minori;
- 4. di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

vigente normativa,	
(in alternativa indicare quali	)
5. di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;	
(in alternativa indicare quali	)
6. di essere in regola con quanto previsto dall'art. 2 del D. Lgs. n. 39/2014 in mat	eria
di lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori;	

- 7. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse ed eventuali contributi previsti dalla legislazione vigente;
- 8. di non avere situazioni debitorie nei confronti del CSP;
- 9. di essere in regola con quanto previsto dall'art. 6 comma 2 D.L. n. 78/2010 come convertito nella Legge n. 122/2010;
- 10. di rispettare la normativa vigente in tema di sicurezza nei luoghi di lavoro (D. Lgs. n. 81/2008);

11. che, ai fini della tracciabilità finanziaria (L. 136/2010), è dedicato il seguente
conto corrente bancario/postale:
Numero conto corrente:
Istituto di credito:
IBAN  _ _ _ _ _ _
12. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n.
196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.
Data
Firma