

(su carta intestata dell'Associazione/Ente, da compilare su supporto elettronico)

MODELLO ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE DEL COMUNE DI BOLOGNA PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' NELL'AMBITO DELLA PREVENZIONE SOCIO-SANITARIA RIVOLTA ALLA PROSTITUZIONE DI STRADA (OLTRE LA STRADA / RIDUZIONE DEL DANNO) E AL CHIUSO (INVISIBILE) FINANZIATE DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA CON DGR N. 1818 DEL 02/11/2022

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

- Sezione 1 - da compilare in caso di istanza presentata da realtà associative SINGOLE

La sottoscritta/Il sottoscritto

(cognome) _____ (nome) _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____ cap _____

telefono _____ cell _____ email _____

codice fiscale _____

nella Sua qualità di Legale Rappresentante

(tipo di carica) _____ dal _____

dell'Associazione/Ente (denominata) _____

(dati dell'associazione/ente)

SEDE LEGALE via _____ n. _____ CAP _____ BOLOGNA

SEDE OPERATIVA via _____ n. _____ CAP _____ BOLOGNA

tel. _____ e-mail _____ Sito Internet _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

ISCRIZIONE A (le tre opzioni indicate sono tra di loro alternative):

1) **R.U.N.T.S.** n° iscrizione _____ data di iscrizione _____

2) **Albi, Registri, Elenchi tenuti dalle Pubbliche Amministrazioni (indicare quale):**

_____ n° iscrizione _____ data di iscrizione _____

3) **Elenco Libere Forme Associative del Comune di Bologna - Attività Socio-sanitarie":**

n° iscrizione _____ data di iscrizione _____

ESENTE DALL'IMPOSTA DI BOLLO SULL'ISTANZA: SI' _____ NO _____, in caso affermativo indicare la normativa che dispone l'esenzione: _____

OPPURE

- Sezione 2 - da compilare in caso di istanza presentata da realtà associative RAGGRUPPATE

La sottoscritta/Il sottoscritto

(cognome) _____ (nome) _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____ cap _____

telefono _____ cell _____ email _____

codice fiscale _____

nella Sua qualità di Legale Rappresentante

(tipo di carica) _____ dal _____

dell'Associazione/Ente capofila denominata _____

(dati dell'associazione/ente capofila)

SEDE LEGALE via _____ n. _____ CAP _____ BOLOGNA

SEDE OPERATIVA via _____ n. _____ CAP _____ BOLOGNA

tel. _____ e-mail _____ Sito Internet _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

ISCRIZIONE A (le tre opzioni indicate sono tra di loro alternative):

1) **R.U.N.T.S.** n° iscrizione _____ data di iscrizione _____

2) **Albi, Registri, Elenchi tenuti dalle Pubbliche Amministrazioni (indicare quale):**

_____ n° iscrizione _____ data di iscrizione _____

3) **Elenco Libere Forme associative del Comune di Bologna - Attività Socio-sanitarie”:**

n° iscrizione _____ data di iscrizione _____

ESENTE DALL'IMPOSTA DI BOLLO SULL'ISTANZA: SÌ _____ NO _____, in caso affermativo indicare la normativa che dispone l'esenzione:

AUTORIZZATO DA:

Le sottoscritte/I sottoscritti, legali rappresentanti delle Associazioni/Enti come di seguito indicato:

Cognome e Nome	Legale rappresentante (specificare la carica)	dell'Associazione/Ente (*)	Sede operativa (o legale)

(*) indicare le associazioni/enti mandanti del raggruppamento

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA' AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE DEL COMUNE DI BOLOGNA PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' NELL'AMBITO DELLA PREVENZIONE SOCIO-SANITARIA RIVOLTA ALLA PROSTITUZIONE DI STRADA (OLTRE LA STRADA / RIDUZIONE DEL DANNO) E AL CHIUSO (INVISIBILE) COFINANZIATE DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA CON DGR N. 1818 DEL 02/11/2022

A TAL FINE DICHIARA

1) che l'Associazione/Ente ha maturato esperienze in attività di prevenzione socio-sanitaria volte ad evitare e contenere i danni alla salute di donne, uomini e persone transessuali sottoposti a sfruttamento sessuale e dei clienti, e in attività volte all'analisi dei fenomeni e alla sensibilizzazione della cittadinanza, come di seguito descritto *(specificare i periodi in cui le attività sono state svolte; utilizzare max 3.000 caratteri)*

2) che l'Associazione/Ente ha svolto, nel territorio del Comune di Bologna o di altri Comuni capoluoghi di provincia, le seguenti attività in ambiti di intervento analoghi a quelli oggetto dell'Avviso *(specificare i periodi in cui le attività sono state svolte; utilizzare max 3.000 caratteri)*

(In caso di raggruppamento le dichiarazioni di cui ai punti 1) e 2) dovranno essere riferite alla capofila)

3) di essere disponibile a sottoscrivere con il Comune di Bologna la convenzione che specificherà le attività da svolgere in sinergia con gli altri partecipanti alla coprogettazione, i tempi e le risorse assegnate, nell'ambito dell'ammontare complessivo destinato al progetto del territorio del Comune di Bologna, specificato nella Premessa dell'Avviso;

3.1) *(in caso si raggruppamento)* che, in caso di ammissione alla co-progettazione e alla successiva fase di realizzazione del progetto, acquisirà dalle Associazioni/Enti aderenti al raggruppamento il mandato ad intrattenere i rapporti amministrativi con l'Amministrazione comunale;

4) di essere a conoscenza che l'attività di coprogettazione non prevede alcun riconoscimento economico.

Data _____

(*)
(timbro e firma del legale rappresentante dell'ente/associazione)

*Si allega fotocopia di documento d'identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000