

Spett.le Comune di Sestri Levante

P.zza Matteotti n.3

16039 Sestri Levante

protocollo@pec.comune.sestri-levante.ge.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI ASSOCIAZIONI OPERANTI NEL CAMPO DEL VOLONTARIATO PER LA STIPULA DI UNA CONVENZIONE VOLTA ALLA COLLABORAZIONE NELL'ATTIVITÀ DI AUSILIO AGLI ALUNNI DURANTE L'ATTRAVERSAMENTO PEDONALE IN PROSSIMITÀ DELL'EDIFICIO SCOLASTICO E DI ATTIVITÀ DI PRE-SCUOLA ALL'INTERNO DELLE AREE INTERNE ED ESTERNE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DEL COMUNE DI SESTRI LEVANTE - ANNO SCOLASTICO 2025/2026.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ e legale rappresentante di (indicare  
denominazione e forma giuridica) \_\_\_\_\_ con  
sede legale a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

quale soggetto proponente la manifestazione di interesse, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci,

**PRESO ATTO**

di tutte le condizioni e dei termini di partecipazione stabilite nell'avviso di cui all'oggetto, pubblicato dal Comune di Sestri Levante,

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla procedura per l'attività in oggetto e a tal fine

DICHIARA

- che l'Associazione \_\_\_\_\_ rientra tra gli enti del terzo settore, previsti dall'art. 4 del D.Lgs. 117/2017;
- che la stessa è in possesso delle necessarie risorse umane e delle capacità gestionali e organizzative per assolvere funzionalmente ed efficacemente l'attività di cui al presente avviso;
- l'inesistenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- l'assenza di conflitto di interessi, anche potenziale, con l'Amministrazione Comunale per la procedura in oggetto;
- di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità derivanti dall'espletamento della presente procedura secondo quanto previsto nell'avviso;
- di candidarsi per il/le seguenti giorni e per il/i servizi:

|                 | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
|-----------------|--------|---------|-----------|---------|---------|
| Accompagnamento |        |         |           |         |         |
| Pre-scuola      |        |         |           |         |         |

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allegati: fotocopia di un documento di identità in corso di validità