

**Spett.le Amministrazione
Comune di Bene Vagienna**

Il sottoscritto _____,
nato a _____, il _____,
codice fiscale _____,
in qualità di
 legale rappresentante (*allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)
 procuratore del legale rappresentante (*nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*);
 altro, specificare (e *allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)

dell'**ASSOCIAZIONE / ORGANIZZAZIONE**

senza scopo di lucro denominata _____,
con sede in _____, via _____,
n. _____, CAP _____, Provincia _____,
codice fiscale _____,

COMUNICA

l'interesse dell'associazione / organizzazione a partecipare alla procedura comparativa.
A tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del DPR 445/2000), dichiara quanto segue:

- costituzione da almeno sei mesi,
- il possesso di requisiti di moralità professionale,
- il poter dimostrare "adeguata attitudine" da valutarsi con riferimento alla struttura, all'attività concretamente svolta, alle finalità perseguite, al numero degli aderenti, alle risorse a disposizione e alla capacità tecnica e professionale, intesa come "concreta capacità di operare e realizzare l'attività oggetto di convenzione", capacità da valutarsi anche con riferimento all'esperienza, organizzazione, formazione e aggiornamento dei volontari (articolo 56 commi 1 e 3 del Codice).

Ai fini della formulazione della graduatoria, fornisce le informazioni che seguono:

- numero di mesi, non inferiore a sei, di costituzione _____
- numero di volontari, oggi aderenti, in possesso della qualifica di istruttore allenatore
;
- servizi e attività analoghe già svolte per altre amministrazioni pubbliche, con continuità per almeno un anno: _____;
- numero tesserati residenti nella stagione sportiva 2022/2023: _____.

(firma)