

PLUS
AMBITO DI ORISTANO

ALLAI - BARATILI SAN PIETRO - BAULADU -
CARRAS - MILIS - NARBOLIA - TRURACHI -
OLLASTRA - ORISTANO - PALMAS ARBORREA -
RIOLA SARDO - SAMUGHEO - SAN VERO MILIS
SANTA GIUSTA - SERRAVALLE - SERRAVALLE
SIMPICCA - SIMAKIS - SOLARUSSA - TRAMATZA -
VILLANOVA TRUSCHEDU - VILLALIBRANA -
ZEDDIANI - ZERFALU
ARES - ASL N.5 ORISTANO -
PROVINCIA DI ORISTANO



COMUNE DI ORISTANO
Comuni de Aristanis



*Progetto realizzato con il contributo della
Presidenza del Consiglio dei ministri
Ministro per le disabilità*

ALLEGATO A – Modulo Domanda

Spett.le

Comune di Oristano

Ente Capofila Plus di Oristano

Piazza Eleonora d'Arborea n. 44 09170 Oristano

istituzionale@pec.comune.oristano.it

Domanda per la concessione in comodato d'uso gratuito di un minibus n. 9 posti per la promozione dello sport inclusivo o l'avviamento alla pratica sportiva delle persone con disabilità e dichiarazione sostitutiva (da compilare e sottoscrivere ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/200 da parte del legale rappresentante)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ ()

il ___ / ___ / ___ / C.F. _____ residente in _____ (cap ___)

Via _____ n. _____ telefono/cell. _____ in qualità

di _____ legale rappresentante dell'Associazione/Società sportiva denominata

Sito Web _____ Affiliata alla _____ Anno di

Costituzione _____ Anno Inizio Attività Sportiva _____ avente sede legale in

_____ (cap _____), Via _____ n. _____

C.F./P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

Con riferimento all'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO A SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE E ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE PER LA CONCESSIONE IN COMODATO D'USO GRATUITO DI UN MINIBUS 9 POSTI DA DESTINARE ALLA PROMOZIONE DELLO SPORT INCLUSIVO O L'AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA DELLE PERSONE CON DISABILITÀ (DECRETO DEL MINISTRO PER LE DISABILITÀ DEL 29 NOVEMBRE 2021 – DELIBERAZIONE RAS 14/31 DEL 29/04/2022)

CHIEDE

La concessione in comodato d'uso gratuito di minibus n. 9 posti da utilizzarsi per le attività indicate nel suddetto Avviso Pubblico e a tal fine

PLUS
AMBITO DI ORISTANO

ALLAI - BARATU SAN PIETRO - BAULADU -
CARRAS - MILIS - NARBOLIA - TURRACHE -
OLLASTRA - ORISTANO - PALMAS ARBORREA -
RIOLA SARDO - SAMUGHEO - SAN VERO MILIS
SANTA GIUSTA - SERRAVALLE - SERRAVALLE
SIMPICCA - SIMAKIS - SOLARUSSA - TRAMATZA -
VILLANOVA TRUSCHEDU - VILLALIBRANA -
ZEDDIANI - ZERFALU
ARES - ASL N.5 ORISTANO -
PROVINCIA DI ORISTANO



COMUNE DI ORISTANO
Comuni de Aristanis



*Progetto realizzato con il contributo della
Presidenza del Consiglio dei ministri
Ministro per le disabilità*

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000

- che la Società/Associazione _____ è in possesso dei requisiti di cui all'art.2 del suddetto Avviso pubblico;
- di aver preso visione ed accettare il suddetto Avviso pubblico;
- di aver preso visione e accettare quanto previsto dallo schema di contratto di Comodato d'uso gratuito **allegato B)** al suddetto Avviso pubblico;
- di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui agli art. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023 e in ogni altra situazione che determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la P.A, nonché in una delle situazioni di cui all'art.53 co. 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

DICHIARA INOLTRE

- di avere non avere la disponibilità di un mezzo per le stesse finalità;
- n. ____ di atleti iscritti;
- n. ____ annuale degli eventi per cui è richiesto il trasporto di persone presso impianti sportivi e/o per la partecipazione alle discipline sportive e agli eventi e/o gare ad esse correlate;
- n. ____ di attività sportive offerte a persone con disabilità;
(Breve descrizione delle attività)

- n. ____ di eventi stimati per persone con disabilità;
(Breve descrizione degli eventi)

PLUS
AMBITO DI ORISTANO

ALLAI - BARATILI SAN PIETRO - BAULADU -
CARRAS - MILIS - NARBOLIA - TRURACHI -
OLIASTRA - ORISTANO - PALMAS ARBORERA -
RIOLA SARDO - SAMUGHEO - SAN VERO MILIS
SANTA GIUSTA - SARMOGGORE - SARMANNA -
SAMPICCA - SMAXIS - SOLARUSSA - TRAMATZA -
VILLANOVA TRUSCHEDU - VILLALURBANA -
ZEDDIANI - ZERFALU
ARES - ASL N.5 ORISTANO -
PROVINCIA DI ORISTANO



COMUNE DI ORISTANO
Comuni de Aristanis



*Progetto realizzato con il contributo della
Presidenza del Consiglio dei ministri
Ministro per le disabilità*

-
-
-
- n. ____ di persone con disabilità che potenzialmente utilizzeranno il minibus.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o alla ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per l'assegnazione in comodato d'uso del minibus.

Luogo e data

Firma

Allegati

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del Legale rappresentante
- Copia dello Statuto e/o dell'Atto costitutivo.