

Spett.le
Istituzione Biblioteca civica Bertoliana
Uffici amministrativi
Palazzo Cordellina
Contrà Riale 12
36100 VICENZA
PEC bibliotecabertoliana@cert.comune.vicenza.it
oppure amministrazione.bertoliana@comune.vicenza.it

Allegato 1

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE
DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO
ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE
ASSOCIAZIONI CULTURALI PER ATTIVITA' DI SUPPORTO
AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA BERTOLIANA
01.08.2020-31.07.2021
CIG Z3D2D4DD40

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (_____) il _____
Residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____
In qualità di legale rappresentante di _____
Con sede in _____ in via _____
Partita IVA/CF _____
Tel. _____ indirizzo PEC _____

Con la presente manifesta il proprio interesse a svolgere l'attività volontaria di supporto ai servizi dell'Istituzione Bertoliana di cui all'avviso esplorativo indicato in oggetto.

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che l'Organizzazione di volontariato/Associazione di Promozione Sociale denominata _____ è iscritta al relativo Albo regionale con iscrizione al numero _____

OPPURE

2. che l'Associazione culturale denominata _____ è iscritta al Registro dell'Agenzia delle entrate di _____ con il seguente codice fiscale/partita iva _____

3. che tra le finalità dell'Organizzazione/Associazione è prevista l'attività di volontariato;

5. di essere nelle condizioni di poter garantire lo svolgimento delle attività di supporto ai servizi della Bertoliana, come meglio specificato nella relazione allegata;

6. di avere esperienza di almeno un anno (12 mesi), alla data di presentazione della domanda, nell'ambito delle attività di supporto, come meglio specificato nella relazione allegata;

7. di osservare di tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizza assicurativa per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all'utilizzo di volontari;

8. che la sede associativa nel territorio del Comune di Vicenza o nei Comuni contermini per la presente procedura anche ai fini di ogni comunicazione è

tel. _____ cell. _____

mail _____

PEC _____

9. di aver preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse di cui in oggetto;

10. l'assenza di cause ostative di cui all'art. 80 del D.lgs 50/2016 ;

11. di garantire che i volontari disponibili alle attività di supporto ai servizi si ispirano a principi analoghi a quelli contenuti nel codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Vicenza e che sono in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente per l'espletamento delle attività citate;

12. di allegare alla presente la relazione illustrante l'esperienza nella gestione delle attività di cui al presente avviso, referente operativo che si occuperà dell'organizzazione delle attività di volontariato, la disponibilità di volontari destinati al servizio, di ulteriori informazioni sugli stessi (particolari capacità dei singoli, particolari disponibilità connesse allo svolgimento delle attività previste, ecc.) nonché eventuali migliorie per lo svolgimento delle attività di supporto.

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto _____ dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016:

1. che il conferimento dei dati richiesti è indispensabile, pena esclusione, per l'espletamento della procedura "Avviso pubblico Esplorativo per attività di supporto ai servizi della Bertoliana"

2. che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei concorrenti e della loro riservatezza;

3. che il trattamento dei dati della Manifestazione di Interesse e della relazione illustrativa avverrà presso l'Istituzione Bertoliana con l'utilizzo di procedure anche informatiche per perseguire le predette attività, compresa quella di richiesta di accesso agli atti di detta procedura e/o controlli;

4. che sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del GDPR 679/2016

5. che il titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei citati diritti è il Comune di Vicenza e, in particolare, per l'Istituzione Bertoliana, il responsabile è il dirigente dott. Ruggiero Di Pace.

Data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Si allega

1. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445) oppure firma digitale nel caso di invio tramite PEC

Allegato 2

RELAZIONE ILLUSTRATIVA
DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO
ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE
ASSOCIAZIONI CULTURALI PER ATTIVITA' DI SUPPORTO
AI SERVIZI DELLA BIBLIOTECA BERTOLIANA
01.08.2019-31.7.2021
CIG Z3D2D4DD40

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (_____) il _____
codice fiscale _____
In qualità di legale rappresentante di _____
Con sede in _____ in via _____
Partita IVA/CF _____
Tel. _____ e-mail _____

In relazione al suddetto avviso il sottoscritto, ai sensi e nei modi di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo DPR 28.12.2000, n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

ILLUSTRA QUANTO SEGUE

a. che l'Associazione/Organizzazione è disponibile a svolgere le attività di supporto indicate nell'Avviso pubblico di cui sopra e che l'attività di volontariato rientra nei propri fini sociali/associativi;

b. che l'Associazione ha già precedentemente collaborato con supporto di tipo volontario:

Volontariato di almeno 12 mesi come requisito di accesso

Periodo in cui è stato prestato volontariato per almeno 12 mesi	Ente a cui è stata fornita la collaborazione	N. ore settimanali mediamente fornite come supporto	N. volontari impiegati e tipologia di attività svolta

Altri precedenti periodi di volontariato

Periodo in cui è stato prestato volontariato per almeno 12 mesi	Ente a cui è stata fornita la collaborazione	N. ore settimanali mediamente fornite come supporto	N. volontari impiegati e tipologia di attività svolta

c) che l'Associazione/Organizzazione è disponibile a svolgere attività di volontariato per almeno _____ la settimana (*quelle richieste dalla Bertoliana sono mediamente 75 ore la settimana*)

d) che i volontari disponibili per questo tipo di attività sono indicati nell'elenco allegato (allegare elenco con nome, cognome, eventuali particolari abilità/disponibilità o indisponibilità dei volontari)

e) che le modalità organizzative del servizio sono le seguenti:

- referente:

- orari di recapito del referente:

- modalità di gestione dei volontari, di gestione delle emergenze, valutazioni/osservazioni varie

f) migliorie suggerite all'organizzazione del servizio:

FIRMA del legale rappresentante

Si allega

1. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445)