

## 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  
01.08.2020-31.07.2021  
**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** pubblicato il 12.06.2020 (prot. n. 1548/25) 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

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

### Altri precedenti periodi di volontariato

<b>Periodo in cui è stato prestato volontariato per almeno 12 mesi</b>	Ente a cui è stata fornita la collaborazione	N. ore settimanali fornite mediamente 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

---

**Relazione da allegare alla manifestazione di interesse (allegato 1)**