

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Albo Municipale degli Organismi per lo svolgimento delle attività integrative presso le Scuole Capitoline dell'Infanzia del Municipio Roma XIII Aurelio.

Il/la sottoscritto/a (cognome) (nome)

nato/a a (prov) il

residente a (prov)

in (indirizzo) n. cap

codice fiscale ,

in qualità di legale rappresentante del seguente Organismo:

denominazione

natura giuridica

codice fiscale partita IVA

con sede Legale in n. cap

comune (prov) telefono

e-mail PEC

CHIEDE

l'iscrizione all'Albo Municipale delle Associazioni e dei singoli esperti che forniscono servizi educativi extra-curricolari per lo svolgimento delle attività integrate presso le Scuole dell'infanzia del Municipio XIII.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/00 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 di detto D.P.R. per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia di falsità degli atti, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

*[– dove compaiono alternative, indicare obbligatoriamente una delle scelte
– nella compilazione in digitale dei campi, non superare lo spazio visibile]*

- che la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone (indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e carica sociale):

- che l'Organismo è costituito nella forma di

come da atto costitutivo e statuto aggiornati allegati alla presente dichiarazione;

3. di essere in regola con il pagamento delle imposte e tasse;
4. di non presentare situazioni di morosità nei confronti di Roma Capitale;
5. che l'Organismo o uno dei suoi componenti non versano in alcuna delle condizioni ostative prescritte dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
6. di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge n. 136/10 e ss.mm.i., in caso di avvio delle attività; la corresponsione della quota contributiva richiesta alle famiglie dovrà avvenire solo tramite Conto Corrente Postale o Bonifico Bancario - nessuna transazione economica dovrà avvenire all'interno della struttura scolastica;
7. di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di avvio delle attività, la polizza assicurativa per gli operatori del progetto che li assicuri nello svolgimento delle prestazioni e polizza di responsabilità civile a copertura di eventuali danni che possano derivare a persone e cose dall'uso dei locali e delle attrezzature;
8. di impegnarsi, in caso di avvio delle attività, ad esentare dal pagamento i bambini appartenenti a nuclei familiari in carico al Servizio Sociale Territoriale, ad esentare dal pagamento i bambini D.A., di applicare la riduzione pari al 50% dal secondo figlio frequentante la stessa scuola;
9. che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159/2011 (Antimafia);

10. *[barrare una sola delle alternative:]*

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa, e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti,

di aver riportato le seguenti condanne e/o di essere destinatario e/o a conoscenza delle seguenti misure cautelari e/o provvedimenti di rinvio a giudizio (specificarne gli estremi):

e di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni variazione in merito;

11. *[barrare una sola delle alternative:]*

che l'Organismo non occupa lavoratori, né subordinati né collaboratori coordinati e continuativi e di non presentare alcun soggetto svolgente attività lavorativa con obbligo di iscrizione ad apposita gestione previdenziale e contributiva;

che l'Organismo è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, assistenziali e assicurativi in favore dei lavoratori, e indica che:

- l'indirizzo della sede INPS di competenza è:

- il numero di Matricola INPS è:

- l'indirizzo della sede INAIL di competenza è:

- il numero Posizione Assicurativa Territoriale INAIL è:

- il CCNL di settore applicato è:

12. di essere in regola con le disposizioni in materia di antipedofilia, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2014;
13. che l'Organismo è in regola con la disciplina in materia di sicurezza ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;
14. di essere in regola con le disposizioni di legge vigenti in materia di lavoro e di rispettare nei confronti del personale impiegato i vigenti C.C.N.L., nonché i contratti integrativi della categoria di riferimento;
15. di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di essere a conoscenza che in attuazione del Regolamento 679/2016/UE (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – di seguito "Regolamento" o "GDPR") ed in conformità rispetto a quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di Protezione dei Dati Personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, Roma Capitale, con sede in Roma, Palazzo Senatorio, via del Campidoglio 1, PEC:protocollo.gabinettosindaco@pec.comune.roma.it, riveste la qualità di Titolare del trattamento dei dati. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è consultabile sul sito dell'Ente all'indirizzo www.comune.roma.it. Si informa, in ogni caso, che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta Roma Capitale. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento

- 679/2016/UE. I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono i seguenti: rpd@comune.roma.it, comunque, reperibili sul sito istituzionale dell'Ente;
16. di sottoscrivere il Protocollo d'Integrità di Roma Capitale approvato con Delibera G.C. n.40/2015 e ss.mm.ii. siglato in ogni sua pagina e debitamente firmato dal legale rappresentate (Allegato B);
 17. di sottoscrivere dichiarazione antimafia (Allegato C).

Allega (sottoscritti dal rappresentante legale):

1. Proposta progettuale
2. **Curriculum dell'Organismo richiedente**
3. **Copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto**, aggiornati con le eventuali variazioni intervenute, regolarmente registrati, dell'Organismo richiedente;
4. **Copia del "Protocollo di Integrità di Roma Capitale, degli Enti che fanno parte del Gruppo Roma Capitale e di tutti gli Organismi partecipati"**, approvato con D.G.C. n. 40/2015 e ss.mm.ii, debitamente sottoscritta;
5. **Informativa sul trattamento dei dati personali** (ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation) – allegata alla presente domanda;
6. **Fotocopia del documento di identità** in corso di validità del/i sottoscrittore/i della presente dichiarazione.
7. Dichiarazione antimafia debitamente compilato e redatto secondo lo schema allegato.

DATA ,

FIRMA