

Allegato

Consiglio Regionale della Campania
U.D. STAFF

Pianificazione, qualità, controllo interno
ed assistenza ad organismi di controllo

pec: protocollo.generale@consiglio.regione.campania.legalmail.it

Fac Simile domanda di inserimento nella short list di Associazioni di Promozione Sociale, Organizzazioni di Volontariato, O.N.L.U.S. e Cooperative Sociali per le attività relative ai profili:

PROFILO A: ATTIVITA' DEL GARANTE DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA (art. 5, co. 2, della L.R. 24 luglio 2006 n. 17 e art.11 della Legge 7 aprile 2017, n. 47).

PROFILO B: ATTIVITA' DEL GARANTE DELLE PERSONE SOTTOPOSTE A MISURE RESTRITTIVE DELLA LIBERTA' PERSONALE ED OSSERVATORIO REGIONALE SULLA DETENZIONE (art 4, co. 2, della L.R. del 24 luglio 2006 n. 18 e art. 1, co. 5 della Legge 8 novembre 2000, n. 328).

Il/la sottoscritto/a nella qualità didell'/a
Associazione di Promozione Sociale/Organizzazione di Volontariato/O.N.L.U.S./Cooperativa Sociale.....
regolarmente iscritta nel registro delle organizzazioni di volontariato/ ovvero delle associazioni di promozione sociale/
nell'albo delle cooperative sociali/nella anagrafe unica delle O.n.l.u.s. della REGIONE..... con decreto
/determina n°.....del..... (n° di registro/albo:.....)

con sede legale in..... via..... al n. Prov.....;
recapito telefonico.....e-mail.....pec.....

1.con sede operativa in..... via..... al n. Prov.....;
recapitotelefonico.....e-mail.....pec.....

2. con sede operativa in.....via..... al n. Prov.....;
recapito telefonico.....e-mail.....pec.....

CHIEDE

l'iscrizione della succitata Organizzazione/Associazione/ Cooperativa Sociale/ O.N.L.U.S. nella short list del Consiglio Regionale della Campania - **U.D. STAFF** Pianificazione, qualità, controllo interno ed assistenza ad organismi di controllo per il/i seguente/i PROFILO/i (indicare il Profilo A e/o il Profilo B).....

A tal fine, il/la sottoscritto/a, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara:

- che l'Associazione e/o Cooperativa Sociale ha un'anzianità di costituzione di almeno tre anni, ha maturato esperienza biennale nelle aree di specializzazione richieste ed ha almeno una sede operativa nella Regione Campania;
- di impegnarsi, pena la non iscrizione alla short list, a produrre ogni documento giustificativo richiesto dalla Amministrazione.

Si allega:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- relazione documentata relativa alle attività biennali sottoscritta dal Presidente o Legale Rappresentante, ai sensi del DPR 445/2000;

Il/la sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla legge n. 675/96 e D.Lgs. n. 196/03 (legge privacy e trattamento dati).

Luogo e data.....

(firma leggibile).....