|  |  |
| --- | --- |
| **Allegato 1** | Al Comune di Bollate  |
|  | Responsabile EQ Servizi Culturali, Biblioteche, Sport e Tempo Libero |
|  | P.zza Aldo Moro 1 |
|  | 20021 Bollate |
|  | PEC: comune.bollate@legalmail.it |
|  |  |

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AVVISO PUBBLICO rivolto alle Organizzazioni di Volontariato e alle Associazioni di Promozione Sociale operanti sul territorio di Bollate per manifestazione di interesse alla stipula di una Convenzione per la realizzazione di corsi di lingua italiana L2 rivolti a donne straniere, con rilascio di un’attestazione di competenza livello A2 di conoscenza della lingua italiana - anni scolastici 2025/26, 2026/27 e 2027/28**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di in via-piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ ,

in qualità di legale rappresentante dell’OdV\APS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in via-piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale /partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di realizzare mediante sottoscrizione di apposita convenzione, corsi di lingua italiana L2, rivolti a donne straniere, con rilascio di un’attestazione di competenza livello A2 di conoscenza della lingua italiana, per gli anni scolastici 2025/26, 2026/27 e 2027/28

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

 DICHIARA

1. di aver preso piena ed integrale visione del contenuto dell’avviso pubblico, dello schema di convenzione, ad esso allegato, di possedere tutti i requisiti richiesti e di accettare tutto quanto in essi contenuto;
2. che l’OdV\APS è iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) al n.\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_ oppure, nelle more del perfezionamento di tale iscrizione, di essere iscritta al Registro Regionale delle Organizzazioni di Volontariato\delle APS al n.\_\_\_\_ in data \_\_\_;
3. perseguire finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale, svolgendo anche attività di accoglienza umanitaria ed integrazione sociale dei migranti (allegare lo **Statuto** alla domanda di partecipazione);
4. aver stipulato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_con il CPIA 4 Milano una convenzione per gli anni scolastici previsti dalla presente convenzione, per la realizzazione di corsi di lingua italiana L2 con rilascio, al termine degli stessi, di un’attestazione di competenza relativa al livello A2 di conoscenza della lingua italiana. Tale attestazione dovrà valida ai fini di quanto previsto dal Decreto del Ministero dell’Interno 4 giugno 2010 e dal D.P.R. 179/2011;
5. avere sede nel Comune di Bollate in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con segreteria aperta ai cittadini\corsisti nel territorio del Comune di Bollate, per gestire tutte le attività previste nel presente bando e fornire informazioni tutte le informazioni necessarie.;
6. avere maturato un’esperienza nella realizzazione di corsi di lingua italiana, rivolti ad immigrati, di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**CRITERIO 3** di valutazione - si allega RELAZIONE ESPERIENZA MATURATA) ;
7. che l’OdV\APS ha contratto regolare polizza di copertura assicurativa dei volontari e dei corsisti presso la compagnia assicuratrice n . polizza del / / con scadenza il / / massimale ;
8. che l’OdV\APS garantirà ai docenti un adeguato piano di formazione e aggiornamento
9. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. e di qualsivoglia causa di impedimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione
10. di impiegare il seguente numero di volontari per la realizzazione del corso **(CRITERIO 2** di valutazione):

- numero di volontari insegnanti\_\_\_\_

- numero di volontari amministrativi/ o di supporto \_\_\_\_\_

1. di collaborare con altre realtà del territorio, sia pubbliche che private, per la promozione, lo svolgimento e il supporto dei corsi come da RELAZIONE COLLABORAZIONI allegata **(CRITERIO 4** di valutazione**)**

Il sottoscritto è consapevole che il trattamento dei dati personali avverrà secondo le disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati” (GDPR) e acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR); gli stessi potranno essere inseriti in banche dati, archivi informatici e sistemi telematici solo per fini connessi al presente atto.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Legale rappresentante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- RELAZIONE CON DESCRIZIONE DEL PROGETTO E ARTICOLAZIONE DEI CORSI – **CRITERIO 1** di valutazione ;

- RELAZIONE ESPERIENZA MATURATA -  **CRITERIO 3** di valutazione ;

- RELAZIONE COLLABORAZIONI - **CRITERIO 4** di valutazione**;**

- fotocopia di un documento d’identità in corso di validità del soggetto che sottoscrive l’istanza;

- Statuto, di cui al punto 3;