



Biosphere Reserve



Riserva della
Biosfera Sila

Direzione - Servizio 4

All'Ente Parco Nazionale della Sila

Via Nazionale snc

87055 Loricca di San Giovanni in Fiore(Cs)

Oggetto: Campagna A.I.B. Ente Parco Nazionale della Sila - manifestazione di interesse per l'affidamento ad associazioni di volontariato delle attività di avvistamento antincendio e di vigilanza ambientale con postazioni fisse e con pattugliamento all'interno del territorio del Parco Nazionale della Sila” - periodo: luglio – settembre 2023.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ in qualità di _____ dell'Associazione _____ con sede in _____ con codice fiscale _____ con partita IVA n. _____ con la presente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

(barrare la voce interessata)

- che l'Associazione è individuata quale associazione di protezione ambientale ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge 8 luglio 1986, n. 349;
- di essere iscritta all'albo Regionale del volontariato di Protezione civile ai sensi dell'art. 123 della Legge Regionale 12 agosto 2002, n. 34 e art. 5 del Regolamento Regionale del 16 dicembre 2016 “Disciplina dell'albo regionale del volontariato di protezione civile, delle procedure operative per la sua gestione e dell'utilizzo dei loghi di protezione civile regionale”

- di essere iscritta alla Sezione provinciale del Registro delle organizzazioni di volontariato, ai sensi della Legge n.266 dell'11 agosto 1991, della Legge Regionale 18/95 e Legge regionale n. 34/2002 e s.m.i.;
- di non aver riportato, nel corso delle ultime due precedenti Campagne A.I.B. promosse dall'Ente Parco Nazionale della Sila, sanzioni che hanno comportato la risoluzione della convenzione stipulata tra l'Associazione e l'Ente Parco.

Il sottoscritto dichiara altresì:

- che il numero di **iscritti operativi** dell'associazione non è inferiore alle venti unità;
- che gli **iscritti operativi** dell'Associazione sono in possesso di specifici requisiti di conoscenza e professionalità nelle attività da svolgere comprovata da attestati, corsi, riconoscimenti, ecc. di cui allegata tabella della presente richiesta (**allegare elenco volontari con relativi attestati**);
- che gli **iscritti operativi** sono in possesso degli equipaggiamenti a tutela della propria incolumità, con dispositivi di protezione individuale conformi alla normativa vigente;
- che l'associazione è in possesso di propri mezzi/ attrezzature o altri mezzi in loro dotazione specificati nell'allegata tabella alla presente richiesta (**allegare elenco mezzi e attrezzature**);
- che la/le zone in cui l'associazione intende prestare servizio è/sono (fare riferimento alla cartografia allegata al bando) (**tale indicazione ha valore puramente indicativo e non obbliga in nessun modo l'Ente Parco nella valutazione e nell'organizzazione del servizio**):
 - a)
 - b)
 - c)
- che l'indirizzo e-mail e/o pec al quale inviare le comunicazioni è il seguente:
.....
- che il recapito telefonico del referente dell'Associazione è il seguente:
.....
- descrizione sintetica delle modalità con cui l'associazione intende operare sul territorio al fine di attribuzione di un punteggio maggiore (es. più squadre operanti contemporaneamente, turnazioni più lunghe, sorveglianza di territorio limitrofo al Parco, ecc):
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allega alla presente:

- elenco volontari con relativi attestati (*);
- elenco mezzi e attrezzature;
- statuto dell'Associazione (*).

_____ li _____

FIRMA

N.B.

La domanda e la dichiarazione devono essere corredate da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

(*) qualora l'Associazione abbia già partecipato a precedenti campagne A.I.B. dell'Ente Parco, non è necessario allegare statuto e attestati dei volontari partecipanti, salvo eventuali modifiche.