

Domanda di iscrizione all'albo degli enti di servizio civile regionale
(da redigersi su carta intestata dell'Ente)

Alla Regione Toscana
Direzione Generale Diritti di
Cittadinanza e Coesione Sociale
Settore Processi trasversali strategici
Servizio civile
Via di Novoli, 26
50127 FIRENZE

Il/la sottoscritto/a, nato/a a
Prov. il codice fiscale (proprio)..... residente in
..... Via n
in qualità di rappresentante legale dell'ente
codice fiscale o partita IVA
con sede in via.....
n..... telefono fax
Indirizzo di posta elettronica (dell'ente)@.....
Posta certificata (dell'ente)
Sito web (obbligatorio).....

CHIEDE

che l'ente del quale è legale rappresentante sia iscritto all'albo degli enti di servizio civile regionale alla seguente categoria (barrare solo la categoria per la quale si chiede l'iscrizione):

- 1a categoria
- 2a categoria
- 3a categoria

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

– che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero;

– che l'ente che rappresenta è ente:

- pubblico
- privato

(barrare solo la fattispecie alla quale l'ente appartiene)

– che l'ente che rappresenta non è sede di attuazione di progetto di servizio civile regionale da parte di altro ente;

– che le sedi disponibili per la realizzazione dei progetti sono n., come risulta dall'allegato 1) alla presente domanda di iscrizione (è necessario indicare almeno una sede se si chiede l'iscrizione alla 3a categoria, è necessario indicare almeno undici sedi se si chiede l'iscrizione alla 2a categoria, è necessario indicare almeno cinquantuno sedi se si chiede l'iscrizione alla 1a categoria);

– che il titolo giuridico in base al quale l'ente che rappresenta ha la disponibilità delle sedi è quello indicato a fianco di ciascuna sede nell'allegato 1);

– che tutte le sedi di attuazione di progetto richieste, come risultano dall'allegato 1), sono in regola con i requisiti e le disposizioni previsti dal decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni ed integrazioni, concernenti la tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro, a pena di non iscrizione o di cancellazione dall'albo delle singole sedi;

- Che il responsabile per il servizio civile regionale è:

..... codice fiscale

(cognome e nome)

e-mail

telefono

(Si ricorda che:

- il responsabile del servizio civile deve essere persona diversa dal/i coordinatore/i di progetti;

– è necessario allegare copia del documento di identità e del codice fiscale, nonché il curriculum vitae – redatto secondo il fac simile allegato D al decreto di approvazione dell'avviso - compilato e firmato del responsabile del servizio civile regionale);

- che il/i coordinatore/i di progetti è/sono:

- 1° coordinatore: codice fiscale

(cognome e nome)

e-mail telefono ;

- 2° coordinatore: codice fiscale

(cognome e nome)

e-mail telefono ;

- 3° coordinatore: codice fiscale

(cognome e nome)

e-mail telefono ;

(Si ricorda che:

- è necessario indicare un coordinatore di progetti se si chiede l'iscrizione alla 3a categoria, due coordinatori di progetti se si chiede l'iscrizione alla 2a categoria, tre coordinatori di progetti se si chiede l'iscrizione alla 1a categoria;

- il/i coordinatore/i di progetti deve/ono essere persona/e diversa/e dal responsabile del servizio civile regionale;

- è necessario allegare copia del documento di identità e del codice fiscale, nonché il curriculum vitae – redatto secondo il fac simile allegato E al decreto di approvazione dell'avviso - compilato e firmato, per ciascun coordinatore di progetti.)

- che l'attività svolta nell'ultimo anno nell'ambito del territorio regionale è (solo per gli enti privati):

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

- di allegare alla presente domanda di iscrizione la seguente documentazione:

- documento di identità in corso di validità e copia del codice fiscale (leggibili) del rappresentante legale, del responsabile del servizio civile regionale e del/i coordinatore/i di progetti indicati nella presente domanda;
- curriculum vitae (firmato) del responsabile del servizio civile regionale (allegato D) e di ciascun coordinatore di progetti (allegato E) indicato nella presente domanda;
- richiesta di abilitazione di operatore/i macchina per l'accesso al programma informatico SCR predisposto dalla Regione Toscana per la gestione del servizio civile regionale (allegato F);
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto dell'ente (solo per gli enti privati);
- organigramma dell'ente anche con riferimento al personale dedicato all'attività di servizio civile (solo per gli enti privati);
- documentazione comprovante l'attività svolta nell'ultimo anno nell'ambito del territorio regionale (solo per gli enti privati).

Luogo e Data

Il Rappresentante legale dell'ente
.....

(timbro dell'Ente)

ELENCO SEDI DI PROGETTO DA ACCREDITARE

N°	Denominazione sede di attuazione di progetto*	Indirizzo completo con via/piazza n° civico ed eventuale partizione interna (piano, scala, palazzina, ecc)**	CAP	Comune	Provincia	Titolo giuridico per la disponibilità della sede***
1						
2						
3						
4						

* E' necessario indicare denominazioni diverse per le sedi di progetto: qualora la denominazione sia la stessa è sufficiente differenziarle con riferimento alla località (es. distretto Firenze, distretto Prato, distretto Lucca, ecc).

**la partizione interna è obbligatoria qualora nell'edificio abbiano sede altri enti oltre a quello firmatario della presente domanda.

***il titolo giuridico indica in base a cosa si ha la disponibilità della sede (es. proprietà, locazione, comodato, ecc): è obbligatorio indicare un titolo giuridico.

POSSONO ESSERE AGGIUNTE TANTE RIGHE QUANTE SONO LE SEDI DA ACCREDITARE

Il Rappresentante legale dell'ente

.....
(timbro dell'Ente)