### AL SIG. SINDCAO

DEL COMUNE DI ARCUGNANO

Piazza M. Rumor, 15

36057 - ARCUGNANO

### OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEI CORSI DI ATTIVITA’ MOTORIA - STAGIONI SPORTIVE 2022/2023 – 2023/2024 – 2024/2025

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualita di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente chiede di partecipare alla selezione di cui all’avviso pubblico indicato in oggetto.

A TAL FINE DICHIARA

### Di essere in possesso dei requisiti indicati dal bando per la partecipazione:

essere ente o Associazione di promozione sportiva a livello  nazionale, giuridicamente riconosciute  e  senza fini di lucro,  che perseguono finalità formative, ricreative e sociali  nell’ambito dello sport e del tempo libero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Di utilizzare personale qualificato (diploma ISEF o laurea in scienze motorie)

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

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

Dichiara di non rientrare nei motivi di esclusione dalla partecipazione alla procedura d’appalto in oggetto, ai sensi dell’art. 80, comma 3 del D. Lgs. 50 del 18/04/2016 e s.m.i.

Dichiara inoltre

|  |  |
| --- | --- |
| Personale in possesso di attestazione di corso per primo soccorso |  |
| corso BLSD (DEFIBRILLATORE) |  |
| Possedere i requisiti per la promozione dell'attività motoria in condivisione delle strategie metodologie e strumenti previsti dal Piano regionale di prevenzione dell’ USL Veneto. |  |
| Svolgimenti di corsi di attività motoria per adulti e anziani negli ultimi quattro anni |  |
| Svolgimento di attività motoria per ragazzi delle scuole primarie e secondarie negli ultimi quattro anni  |  |
| Collaborazione fra più associazioni con sede in Comune di Arcugnano. |  |

 Dichiara di accettare tutte le condizioni stabilite dall’avviso prot. n. del

Allega:

* Avviso debitamente sottoscritto in ogni sua pagina
* Documentazione atta a dimostrare quanto dichiarato ai fini della valutazione dei parametri tecnici
* Documento di identità del sottoscrittore

Arcugnano,

IL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO

\_\_\_\_