

Fac-simile **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO.**
(da mettere su carta intestata dell'Organizzazione

*Spett.le SERVIZIO EMERGENZE
PROTEZIONE CIVILE
REGIONE ABRUZZO
apc002@pec.regione.abruzzo.it*

Oggetto: AVVISO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA STIPULA DI UNA CONVENZIONE TRA LA REGIONE ABRUZZO E LE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO ISCRITTE NELL'ELENCO TERRITORIALE AI FINI DI UNA COLLABORAZIONE NELLE ATTIVITA' DI PROTEZIONE CIVILE. – ANTINCENDIO BOSCHIVO

Il sottoscritto
nato il..... a
in qualità di.....
dell'Organizzazione
con sede in.....
con codice fiscale/partita iva n.....
iscritto nell'elenco territoriale dal..... e convenzionato con la Regione
Abruzzo dal.....

CHIEDE

di partecipare al avviso pubblico indicato in oggetto .

Per tale motivo, preso atto dei contenuti dell'avviso pubblico n.... del..... ,

DICHIARO

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di essere in possesso dei requisiti generali previsti nell'art..... dell'Avviso Pubblico in oggetto. In particolare :

- Di essere iscritto nell'Elenco Territoriale delle OO.d.V. di Protezione Civile della Regione Abruzzo da almeno 6 mesi e di avere sede legale ed operativa in uno dei Comuni della Regione Abruzzo alla data odierna, in alternativa di essere iscritto all'elenco territoriale dal.....;
- Di essere iscritto nell'Elenco centrale del Dipartimento Nazionale della Protezione civile e di avere una sede operativa in uno dei Comuni della regione Abruzzo alla data odierna;
- Un numero di volontari attivi con specializzazione AIB iscritti all'Albo Regionale Operatori Antincendio Boschivo , con status, ATTIVO, di n..... unità alla data del presente bando di età compresa tra i 18 e i 67 anni,
- Un numero di associati attivi/operativi (dimostrabili attraverso i report servizio delle due annualità precedenti ove disponibili in alternativa mediante autodichiarazione del Presidente/rappresentante) pari a Unità;
- l'assicurazione per i volontari attiva;
- il possesso della certificazione medica – idoneità sanitaria AIB per ogni operatore AIB

- con relativi DPI;
- Essere in regola sotto l'aspetto contributivo (DURC) ove soggetti.

DICHIARO ALTRESI'

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, di essere in possesso dei requisiti specifici minimi previsti nell'art..... dell'Avviso Pubblico in oggetto. In particolare :

PER ATTIVITA' DI TIPO ANTINCENDIO BOSCHIVO – AIB previste nell'avviso

- N. operatori AIB abilitati allo spegnimento , di età compresa tra i 18 e 67 anni, in possesso attestato di partecipazione alla formazione Operatori AIB Abilitati allo Spegnimento, con dotazione dei DPI per gli operatori AIB e idoneità fisica di cui al protocollo sanitario di cui alla Conferenza Stato Regioni 2002 riconducibili all'anno precedente di convenzionamento, iscritti con status ATTIVO all'Albo Regionale Operatori AIB della Regione Abruzzo;
- N.....Mezzi Pick UP con Modulo antincendio di proprietà dell'organizzazione;
- N.Mezzi Pick Up con Modulo antincendio di proprietà della Regione Abruzzo;
- N..... Mezzi speciali con modulo superiore a 1000lt/ inferiore a 3000/lt di proprietà dell'organizzazione;
- N.....Mezzi speciali con modulo superiore a 3000lt di proprietà allestiti per spegnimento incendi;
- N.....Mezzi macchine operatrici di proprietà per attività di escavazione e movimento terra;

di cui convenzionabili con la presente convenzione e non oggetto di convenzione con altre convenzioni in essere con la Regione Abruzzo:

- N.....Mezzi Pick UP con Modulo antincendio di proprietà dell'organizzazione;
- N.Mezzi Pick Up con Modulo antincendio di proprietà della Regione Abruzzo;
- N..... Mezzi speciali con modulo superiore a 1000lt/ inferiore a 3000/lt di proprietà dell'organizzazione;
- N.....Mezzi speciali con modulo superiore a 3000lt di proprietà allestiti per spegnimento incendi;
- N.....Mezzi macchine operatrici di proprietà per attività di escavazione e movimento terra;

DICHIARO ALTRESI'

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

1. di impegnarsi , con la sottoscrizione della convenzione, a:

- Attivare i propri volontari tempestivamente su richiesta della Regione Abruzzo fornendo la massima operatività e rispettando pienamente le indicazioni che vengono fornite;
- mantenere i requisiti generali e specialistici per tutta la durata della Convenzione;
- fornire su richiesta della Regione Abruzzo, documenti, relazioni, certificazioni, assicurazioni ivi compreso il registro soci;

- Assicurare i propri volontari contro gli infortuni connessi con lo svolgimento dell'attività stessa e per la responsabilità civile verso terzi;
- Fornire ai propri volontari idoneo equipaggiamento individuale (D.P.I.), conformemente a quanto previsto dal D.lgs. n. 81 del 09.04.2008 e dalle disposizioni specificamente vigenti per il volontariato di protezione civile;
- Sottoporre a visite mediche i propri volontari , conformemente a quanto previsto dalle vigenti normative;
- Sottoporre i propri volontari a formazione prevista dalla normativa vigente in ragione delle attività di protezione civile da svolgere
- Far iscrivere i propri volontari AIB all'Albo Regionale Operatori AIB e seguire le regole di mantenimento dell'iscrizione.

2. di essere a conoscenza dei limiti e condizioni relativi al convenzionamento dei mezzi ed attrezzature. In particolare:

che i limiti numerici di veicoli in convenzionamento per organizzazione verranno decisi dall'APC Regione Abruzzo previa verifica dell'elenco dei veicoli disponibili a seguito di avviso pubblico e valutazione di una corretta ripartizione e riparametrazione della tipologia di veicolo, della presenza territoriale, dell'uso, etc... . Per tale motivo la messa a disposizione dei mezzi ed attrezzature non comporta automatico inserimento nell'elenco dei mezzi/attrezzature della colonna mobile regionale.

3. Inoltre dichiaro , per la messa a disposizione dei mezzi nella colonna mobile regionale che:

- I mezzi sono di proprietà dell'O.d.V. (leasing compreso, se finalizzati all'uso esclusivo di protezione civile e provenienti da accordi con Enti ed Organizzazioni Pubbliche);
- I mezzi sono concessi in comodato d'uso gratuito da Enti/Istituzioni oppure da Coordinamento/O.d.V. di Protezione Civile;
- Sono omologati e conformi per l'uso previsto negli interventi a cui sono destinati;
- Sono conformi alle disposizioni che regolano la circolazione;
- Sono revisionati dai competenti Uffici della Motorizzazione ed in regola con il C.d.S.;
- Rispettano le norme CE;
- Sono provvisti di specifica polizza assicurativa in corso di validità.

4. All'atto di sottoscrizione della convenzione mi impegno a :

- Produrre copia del libretto di circolazione e della polizza assicurativa;
- documentazione fotografica, comprovante lo stato del mezzo e l'allestimento, riportante il logo e la dicitura "Protezione Civile".
- Iscrivere o di aver già iscritto i mezzi e le attrezzature sulla piattaforma MGO dell'Agenzia Regionale di Protezione Civile.

5. Di essere a conoscenza che la Regione Abruzzo – Agenzia Regionale di Protezione Civile - può disporre accertamenti a campione per verificare la veridicità dei dati dichiarati nella presente domanda.

6. Di allegare copia del documento di identità del resp. Legale dell'organizzazione;

7. Di allegare , nel modello AUTOMEZZI, l'elenco degli automezzi AIB di proprietà dell'organizzazione con la specifica di quelli convenzionabili ai sensi delle previsioni dell'avviso pubblico in oggetto;
8. Di allegare, nel modello CONV, l'elenco delle Sezioni, Gruppi, distaccamenti etc... operativi sul territorio regionale che fanno capo/riferimento all'organizzazione scrivente;
9. Di comunicare che l'organizzazione scrivente ha, nel proprio elenco di iscritti, i seguenti volontari formatori regionali (ai sensi del.....)
-Nome,cognome, luogo data di nascita, cod fiscale.....
-
-
-
10. Di essere iscritto nell'Elenco Territoriale /Albo Volontariato della Regione Abruzzo dall'anno..... (n. iscrizione-.....);
11. Di essere convenzionato con la Regione Abruzzo dall'anno.....;
12. Di avere un numero di volontari operativi pari a;
13. Di avere n..... Formatori Regionali iscritti con l'organizzazione;
14. Di far parte di coordinamenti/convenzioni regolarmente istituiti (con atto pubblico/notarile) così come riportato nell'allegato 1 della Convenzione;
15. Di avere un numero di operatori AIB abilitati allo spegnimento pari a Volontari, regolarmente iscritti all'Albo Regionale Operatori AIB con status ATTIVO al 2023;
16. Di accettare, in caso di convenzionamento del Coordinamento/Gruppo Intercomunale/Ente-Soggetto Capofila, in caso di sussistenza dei requisiti di convenzionamento, il "CONGELAMENTO" della convenzione a beneficio del Coordinamento/Gruppo Intercomunale/Soggetto Capofila che viene convenzionato e di richiedere l'attivazione della convenzione a proprio titolo solo in caso di cessazione dell'attività del Coordinamento/Gruppo Intercomunale/Soggetto Capofila e relativa revoca della convenzione con loro in essere;

Data

FIRMA
