

ALLEGATO B

Al Comune di Chiavari
Piazza Nostra Signora dell'Orto 1 – 16043 Chiavari (GE)
PEC: comune.chiavari@cert.legalmail.it

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

per la partecipazione alla procedura finalizzata alla stipula di
CONVENZIONE PER IL SERVIZIO DI STERILIZZAZIONE DEI GATTI RANDAGI

Il/La sottoscritto/a, in qualità di legale rappresentante dell'Ente indicato di seguito, manifesta l'interesse dell'Ente medesimo a partecipare alla procedura esplorativa avviata dal Comune di Chiavari con avviso pubblico prot. n. _____ del ___/___/_____, e a tal fine dichiara quanto segue.

SEZIONE 1 – DATI IDENTIFICATIVI DELL'ENTE

Denominazione dell'Ente: _____

Forma giuridica: _____

Codice Fiscale: _____

Sede legale: _____

Comune: _____

CAP: _____ Provincia: _____

Telefono: _____

Indirizzo PEC: _____

Sito internet / e-mail: _____

SEZIONE 2 – DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome e nome: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

SEZIONE 3 – ISCRIZIONE AL RUNTS

Tipologia ETS (ODV / APS): _____

Numero provvedimento iscrizione: _____

Data iscrizione: _____

Sezione RUNTS: _____

SEZIONE 4 – FINALITÀ STATUTARIE

L'Ente dichiara che il proprio statuto prevede tra le finalità istituzionali (indicare):

Tutela e protezione degli animali

Gestione e controllo delle colonie feline

Attività veterinarie / sanitarie a favore di animali

Altro (specificare): _____

SEZIONE 5 – CAPACITÀ ORGANIZZATIVA E RISORSE

L'Ente dichiara di disporre di:

Struttura idonea per la degenza pre e post-operatoria dei felini

Personale formato per le operazioni di cattura con apposite gabbiette trappola

SEZIONE 6 – ESPERIENZA DOCUMENTATA

L'Ente dichiara di avere maturato esperienza nelle seguenti attività (descrivere sinteticamente, allegare documentazione):

Attività svolta	Comune / Ente committente	Anno	N. interventi circa

SEZIONE 7 – MODALITÀ OPERATIVE PROPOSTE

L'Ente descrive sinteticamente le modalità operative con cui intende svolgere il servizio (cattura, gestione pre/post-operatoria, tempi di risposta, ecc.):

SEZIONE 8 – DICHIARAZIONI

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che l'Ente:

- è regolarmente iscritto al RUNTS nella tipologia ODV o APS;
- ha finalità statutarie coerenti con la tutela degli animali;
- dispone di adeguata organizzazione per lo svolgimento delle attività previste;
- si avvale di medico veterinario abilitato, iscritto all'Ordine, per l'esecuzione degli interventi chirurgici;
- è in possesso di idonea copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi;
- non si trova in situazioni di conflitto di interesse con il Comune di Chiavari;
- accetta, senza riserve, tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico e dallo schema di convenzione.

SEZIONE 9 – DOCUMENTI ALLEGATI

Alla presente domanda sono allegati:

- Copia dello statuto aggiornato dell'Ente;
- Copia del provvedimento di iscrizione al RUNTS;
- Copia della polizza assicurativa RC verso terzi in corso di validità;
- DURC in corso di validità o autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- Copia del documento d'identità del legale rappresentante.

Informativa privacy: i dati personali forniti saranno trattati dal Comune di Chiavari, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. n. 196/2003. L'informativa completa è disponibile sul sito istituzionale del Comune.

Luogo e data:

Firma del legale rappresentante
(in forma leggibile e con timbro dell'Ente)
