



Allegato B)

Domanda di iscrizione all'Albo degli Enti di servizio civile regionale

Alla Regione Toscana
Direzione Sanità, Welfare e Coesione Sociale
Settore Welfare e Innovazione Sociale
Servizio Civile
Via di Novoli, 26
50127 FIRENZE

Il/la sottoscritto/a:

nato/a a:

il:

in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente:

codice fiscale o partita IVA:

con sede legale sita in Via/Piazza:

n°

Cap

(Comune)

(Prov.)

telefono:

indirizzo di posta elettronica (dell'Ente):

Posta certificata (dell'Ente):

Sito web (obbligatorio):

CHIEDE

che l'Ente del quale è Rappresentante Legale sia iscritto all'Albo degli Enti di Servizio Civile Regionale alla seguente categoria (barrare solo la categoria per la quale si chiede l'iscrizione):

1^a categoria

2^a categoria

3^a 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 :

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 quelle che risultano dall'allegato 1) alla presente domanda di iscrizione (è necessario indicare almeno una sede se si chiede l'iscrizione alla 3^a categoria, è necessario indicare almeno undici sedi se si chiede l'iscrizione alla 2^a categoria, è necessario indicare almeno cinquantuno sedi se si chiede l'iscrizione alla 1^a 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); è obbligatorio indicare un titolo giuridico e fornire la documentazione comprovante il titolo dichiarato (copia dell'atto di proprietà, copia dell'atto di locazione, copia dell'atto d'usufrutto, copia dell'atto di comodato, etc...);
- 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:**

Nome e Cognome:

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 fotostatica fronte/retro 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 con firma autografa o digitale dal Responsabile del servizio Civile Regionale);

- **Che il/i Coordinatore/i di progetti è/sono:**

1° Coordinatore

Nome e Cognome:

e-mail:

telefono:

2° Coordinatore

Nome e Cognome:

e-mail:

telefono:

3° Coordinatore

Nome e Cognome:

e-mail:

telefono:

(Si ricorda che:

- è necessario indicare un Coordinatore di progetti se si chiede l'iscrizione alla 3^a categoria, due Coordinatori di progetti se si chiede l'iscrizione alla 2^a categoria, tre Coordinatori di progetti se si chiede l'iscrizione alla 1^a categoria;
- il/i Coordinatore/i di progetti deve/ono essere persona/e diversa/e dal Responsabile del Servizio Civile Regionale;
- è necessario allegare copia fotostatica fronte/retro 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 con firma autografa o digitale per ciascun Coordinatore di progetti)

- di allegare alla presente domanda di iscrizione la seguente documentazione:
 - ✓ copia fotostatica fronte/retro del documento di identità in corso di validità e 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 (debitamente datato e firmato con firma autografa o digitale) 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 con riferimento al personale dedicato all'attività di servizio civile (solo per gli Enti Privati) (allegato G);
 - ✓ relazione comprovante l'attività svolta nell'ultimo anno nell'ambito del territorio regionale (solo per gli Enti Privati) debitamente datata e firmata con firma autografa o digitale dal Legale Rappresentante

Data

Il Rappresentante Legale dell'Ente _____

