



COMUNE DI NAPOLI  
AREA TUTELA DEL TERRITORIO

**Servizio Protezione Civile**

## **ALLEGATO C**

### **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO PER IL SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ' DI PROTEZIONE CIVILE IN AMBITO COMUNALE**

Al Comune di Napoli  
Area Tutela del Territorio  
Servizio Protezione Civile

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_, posta elettronica  
\_\_\_\_\_

in qualità di:

- legale rappresentante (allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità);
- procuratore del legale rappresentante (nel caso, allegare copia conforme all'originale della procura e copia di un documento di riconoscimento in corso di validità);
- altro, specificare (allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

\_\_\_\_\_ dell'Associazione di Volontariato di Protezione Civile

con sede nel comune di Napoli

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

posta elettronica \_\_\_\_\_

**MANIFESTA L'INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO PER IL SUPPORTO ALLE ATTIVITÀ' DI PROTEZIONE CIVILE IN AMBITO COMUNALE**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

- che l'Associazione \_\_\_\_\_ non ha fini di lucro ed è in possesso di tutti i requisiti previsti dalle leggi e dalle normative vigenti:

- il possesso di requisiti di moralità professionale;

- che l'Associazione ha la propria sede nel comune di Napoli in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- di aver svolto attività analoghe a quelle di cui al presente avviso in maniera costante e documentata negli ultimi 3 anni;

Elenco attività analoghe:

---

---

---

---

---

- di essere dotata di personale volontario assicurato formato, fornito di idoneo vestiario e di mezzi e attrezzature idonee allo svolgimento delle attività richieste ed in regola con le normative di settore.

Ai fini della formulazione della graduatoria, fornisce le informazioni che seguono in relazione ai 4 criteri definiti dall'art. 5 dell'Avviso:

- numero di volontari messi a disposizione per lo svolgimento dei servizi assegnati \_\_\_\_\_:

- numero di mezzi, di proprietà e/o intestati all'Associazione, messi a disposizione per lo svolgimento dei servizi \_\_\_\_\_ di seguito puntualmente indicati:

Elenco mezzi:

---

---

---

---

---

- numero di anni di iscrizione all'albo regionale di cui alla Delibera di Giunta della Regione Campania n. 75 del 9 marzo 2015:

---

- numero di moduli messi a disposizione per lo svolgimento dei servizi di seguito puntualmente indicati:

Barrare in caso di modulo messo a disposizione:

- ☐ Modulo Operativo 01 – Segreteria;
- ☐ Modulo Operativo 02 – Radio e telecomunicazioni;
- ☐ Modulo Operativo 03 – Logistica;
- ☐ Modulo Operativo 05 – Cucina da campo e distribuzione pasti;
- ☐ Modulo Operativo 06 – Operatori protezione civile generici;
- ☐ Modulo Operativo 07 – Operatori emergenza idrogeologica e meteo;
- ☐ Modulo Operativo 09 – Operatori mezzi e attrezzature speciali;
- ☐ Modulo Operativo 11 – Soccorso sanitario;
- ☐ Modulo Operativo 12 – Assistenza medica;
- ☐ Modulo Operativo 14 – Vigilanza;
- ☐ Modulo Operativo 17 – Informatica e telematica;
- ☐ Modulo Operativo 18 – Informazione e documentazione.

Dichiara inoltre:

Che l'Associazione è dotata di un proprio Statuto o Atto costitutivo o Accordo associativo formalizzato, che qui si allega.

Che l'Associazione di Volontariato suddetta è idonea a svolgere le attività di Protezione Civile di cui all'iscrizione all'Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Campania delle Organizzazioni di Volontariato e ai moduli operativi in esso specificato.

Di avvalersi, nello svolgimento delle attività di Protezione Civile di cui all'iscrizione all'Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Campania delle Organizzazioni di Volontariato e ai moduli operativi in esso specificato, delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri iscritti.

Di essere in regola con l'applicazione ed osservare rigorosamente la normativa relativa alla sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al D.Lgs. 81/2008 .

Che tutti i propri operatori hanno copertura assicurativa secondo la norma per lo svolgimento delle attività di volontariato di protezione civile di cui all'iscrizione all'Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Campania delle Organizzazioni di Volontariato e ai moduli operativi in esso specificato.

Che tutti i propri operatori hanno certificazione medica di idoneità fisica allo svolgimento delle attività di protezione civile suddette.

Che i propri operatori e i mezzi associativi sono coperti da assicurazione relativa alla responsabilità civile verso i terzi, esonerando il Comune di Napoli da ogni responsabilità correlata a eventi danni provocati da operatori e mezzi associativi nello svolgimento delle funzioni e/o operazioni e/o attività richieste dall'Ente.

Che i propri operatori sono formati ed addestrati per le attività di volontariato di protezione civile di cui all'iscrizione all'Elenco Territoriale del Volontariato di Protezione Civile della Campania delle Organizzazioni di Volontariato e ai moduli operativi in esso specificato.

Che i propri operatori possiedono requisiti Etici, Morali, Professionali tali da garantire il corretto svolgimento di tutte le attività di volontariato e la discrezione e la tutela della privacy.

Che i propri operatori, i mezzi associativi sono a disposizione del Comune di Napoli per lo svolgimento delle attività di Protezione Civile che verranno richieste .

**Allegati:**

- Documento d'identità del dichiarante in corso di validità;
- Statuto dell'Associazione ed/o Atto costitutivo o associativo ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. 117/2017

---

(data)

---

(firma leggibile dell'interessato del Dichiarante)

Per eventuali contatti: tel 081-7954124/6098 - mail: [protezione.civile@comune.napoli.it](mailto:protezione.civile@comune.napoli.it) – PEC: [protezione.civile@pec.comune.napoli.it](mailto:protezione.civile@pec.comune.napoli.it)