



**COMUNE DI VILLARICCA  
CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI**

**SETTORE POLITICHE SOCIALI**

**AVVISO PUBBLICO**

**PER LA SELEZIONE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO PER L'ASSEGNAZIONE  
DI UNA SEDE PER SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI PRIMO SOCCORSO –**

Il Comune di Villaricca intende selezionare un'Associazione di Volontariato cui mettere a disposizione i locali interni alla Villa Comunale di via Bologna, per il servizio di primo soccorso con la presenza fissa di una ambulanza.

I requisiti di partecipazione sono i seguenti:

- Iscrizione al Registro Regionale del Volontariato
- Iscrizione al Registro Regionale Settore Protezione Civile

Sarà selezionata l'Associazione che esibirà l'iscrizione all'Albo Regionale delle Associazioni più datata.

Le organizzazioni di volontariato interessate alla presente selezione dovranno far pervenire, a mano e/o per posta, improrogabilmente entro le ore 12,00 del giorno 15 marzo 2017 al seguente indirizzo: – Comune di Villaricca – c.so Vittorio Emanuele, 60 – un plico, chiuso e sigillato sul quale dovrà essere indicato il nominativo dell'Organizzazione mittente e la dicitura: “assegnazione di una sede per lo svolgimento del servizio di primo soccorso”.

Il recapito del plico rimane ad esclusivo rischio del mittente, ove per qualsiasi motivo non giungesse a destinazione in tempo utile.

All'interno del plico dovrà essere inserita, a pena di esclusione dalla selezione, la seguente **documentazione** :

- 1.1. una dichiarazione, resa sotto propria responsabilità dal legale rappresentante dell'organizzazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, attestante:
  - a) la costituzione legale dell'organizzazione;
  - b) la sede legale;
  - c) l'iscrizione nel registro regionale del volontariato da almeno 6 mesi;
  - d) il possesso dei requisiti richiesti dalle vigenti leggi in materia per lo svolgimento di attività di primo soccorso;
  - e) le risultanze del certificato del Casellario Giudiziale relativamente al rappresentante legale dell'organizzazione.

1.2 fotocopia di un documento di identità del soggetto che sottoscrive la dichiarazione di cui al punto 1.1.

- 1.3 una copia dell'atto costitutivo dell'organizzazione;
- 1.4 una copia dello Statuto dell'organizzazione;
- 1.5 una copia del verbale di nomina del rappresentante legale;
- 1.6 una copia del bilancio consuntivo degli ultimi due anni;
- 1.7 un elenco dei nominativi dei soggetti che ricoprono cariche associative, degli aderenti volontari e del personale dipendente ;
- 1.8 convenzioni sottoscritte con altri soggetti sociali e/o ASL , servizi pubblici
- 1.9 Codice fiscale dell'organizzazione
- 1.10 Autocertificazione dei titoli e dell'esperienza maturata nel settore di ogni addetto al servizio (personale e volontari) con specificazione in ordine al percorso di formazione, aggiornamento e addestramento.
- 1.11 Copia conforme delle polizze assicurative contro gli infortuni, le malattie, nonché per la responsabilità civile verso i terzi del personale e dei volontari che partecipano alla gestione del servizio.
- 1.12 Dichiarazione di impegno a praticare tariffe agevolate ai residenti del Comune di Villaricca.

Responsabile del procedimento: sig.ra Maria Anna Ferrara

Villaricca ,li

L'Assessore

Il Capo Settore

Il Sindaco

Avv. L.Granata

Dott.ssa M.T.Tommasiello

Avv. R. Punzo