

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COLLABORAZIONE ALLA REALIZZAZIONE DELLE AZIONI DI SOSTEGNO, PROMOZIONE E SENSIBILIZZAZIONE A FAVORE DELLA POPOLAZIONE DETENUTA PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI PISTOIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

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

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione di volontariato \_\_\_\_\_

con sede a Pistoia in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

posta elettronica \_\_\_\_\_ sito internet \_\_\_\_\_

**MANIFESTA L'INTERESSE A COLLABORARE ALL'ATTIVAZIONE DI AZIONI PREVISTE PER LA REALIZZAZIONE DELLE AZIONI DI SOSTEGNO, PROMOZIONE E SENSIBILIZZAZIONE A FAVORE DELLA POPOLAZIONE DETENUTA PRESSO LA CASA CIRCONDARIALE DI PISTOIA**

**singolarmente**

**come capofila del raggruppamento delle seguenti ORGANIZZAZIONI:**

*(indicare le ORGANIZZAZIONI)*

---

**Obiettivo 1 - SOSTEGNO**

**azione 1:** prevedere visite ai detenuti, prestando loro assistenza materiale;

**azione 2:** favorire sostegno ai detenuti che si trovano a beneficiare di misure alternative previste dalla legge;

**azione 3:** sviluppare azioni che prevedano l'adempimento di pratiche burocratiche e di gestione di forniture di prima necessità come indumenti e generi alimentari.

**Obiettivo 2 - PROMOZIONE**

**azione 4:** promuovere iniziative di inclusione sociale, attività di volontariato e accompagnamento al lavoro attraverso la collaborazione con cooperative sociali e/o Enti istituzionali;

**azione 5:** organizzare attività socio-culturali e di socializzazione e/o laboratori cooperando all'interno dell'Istituto penitenziario;

**azione 6:** promuovere momenti di formazione all'interno e/o all'esterno della Casa Circondariale di Pistoia.

### Obiettivo 3 - SENSIBILIZZAZIONE

**azione 7:** svolgere attività di sensibilizzazione della cittadinanza nei confronti delle persone in esecuzione penale, in fase di rieducazione e reinserimento.

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

#### DICHIARA

1. che l'organizzazione \_\_\_\_\_ (di seguito solo organizzazione) non ha fini di lucro ed è in possesso di tutti i requisiti previsti dalle leggi e dalle normative vigenti;
2. che il sottoscritto sig. \_\_\_\_\_ è in possesso di tutti i requisiti previsti dal D. Lgs. 50/2016 per contrattare con la Pubblica Amministrazione;
3. che l'organizzazione è iscritta al registro Regionale del Volontariato con il n° \_\_\_\_\_;
4. che l'organizzazione ha n° \_\_\_\_\_ soci attivi volontari e (eventuale) n° \_\_\_\_\_ dipendenti;
5. che l'organizzazione svolge la sua attività nel territorio della provincia di Pistoia;
6. che l'organizzazione è attiva sul territorio della provincia di Pistoia dal \_\_\_\_\_;
7. che l'organizzazione svolge attività di volontariato nel/i settore/i:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. che l'organizzazione ha svolto nell'ultimo quadriennio attività sul territorio della provincia di Pistoia inerente il sostegno, promozione e sensibilizzazione a favore della popolazione detenuta presso la Casa Circondariale di Pistoia (relazione da allegare);
9. che l'organizzazione mette a disposizione per la realizzazione delle azioni i seguenti spazi, mezzi di trasporto, beni, personale dipendente, volontari ecc...:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. che l'organizzazione propone, iniziative aggiuntive a quelle indicate nell'Avviso, e che non incidono economicamente sul contributo previsto (relazione da allegare);
11. che l'organizzazione nel biennio precedente alla pubblicazione dell'Avviso ha svolto attività in collaborazione con la Società della Salute Pistoiese oppure con l'Amministrazione Comunale di Pistoia;

SI'                       NO                       (*barrare la casella*)

12. se sì indicare sommariamente quali:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **Allegati:**

- (obbligatorio) documento d'identità del dichiarante
- (obbligatorio) Relazione sull'attività effettuata sul territorio della provincia di Pistoia negli ultimi 4 anni
- (eventuale) Proposta di iniziative aggiuntive a quelle indicate nell'Avviso e che non incidono economicamente sul contributo previsto.

Pistoia li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)