

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEI MODULI PER ACCREDITARSI COME ENTE DI ACCOGLIENZA

Servizio Civile Universale



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE: di cosa si tratta?

- I club **costituiti almeno da 3 anni (2023/2024/2025)** possono ospitare dei giovani (tra 18 e 28 anni) –o **coinvolgere propri tesserati-** per lo svolgimento di attività in ambito sociale, culturale, assistenziale, ambientale, ... ;
- **Durata: 12 mesi**, con un impegno di 25 ore settimanali suddivise in 5 giornate; l'orario di impegno nella giornata viene concordato con il club.
- Il volontario riceverà un assegno di 519,47€ mensili (erogati da parte dello Stato, senza alcun altro impegno economico per I club).



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

ACCORDO FIR-OPES

- Grazie all'accordo, **FIR è ente di accoglienza di Servizio Civile**, e sia i club che i CR possono accogliere dei volontari accreditandosi anche loro come enti di accoglienza;
- Il processo di accreditamento è **totalmente gratuito** per i club e non ha scadenza;
- Una volta che la società è stata accreditata, per accogliere i volontari dovrà partecipare ogni anno alla **fase di progettazione** seguendo le indicazioni che riceverà da Opes;
- L'accreditamento **NON** comporta alcun vincolo di progettazione per i Bandi Annuali.

Ufficio Responsabilità Sociale e Opes sono disponibili in qualsiasi momento per supporto nella fase burocratica di accreditamento.



COME ACCREDITARSI: I DIVERSI DOCUMENTI

- Domanda iscrizione albo + Atto Costitutivo + Statuto + Autocertificazione attività svolta negli ultimi 3 anni in ambito sportivo e sociale
- Autocertificazioni Antimafia
- Dichiarazione Sedi da accreditare
- Carta impegno etico del SCU
- Dichiarazione impegno
- Modulo affiliazione
- File riassuntivo ente
- CV per il ruolo di **selettore** degli aspiranti Operatori Volontari del SCU
- Modulo OLP

N.B. oltre a tutta la documentazione elencata, allegare anche DOCUMENTO D'IDENTITÀ in corso di validità del **rappresentante legale** e di eventuali altre figure che compilano l'allegato 7

1.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

(allegato 5)

Da barrare la casella
«legato da vincoli
associativi/consortili/canoni
co-pastorali a codesto
ente»

Mod. C domanda di iscrizione all'albo degli enti di accoglienza nuovi

All. 5

All' Ente O.P.E.S. ORGANIZZAZIONE PER
L'EDUCAZIONE ALLO SPORT
VIA SALVATORE QUASIMODO 129
00144 ROMA

Il sottoscritto..... nato a..... il.....
e residente in..... alla via..... n.....
in qualità di responsabile legale dell'ente..... C.F. dell'ente.....
con sede legale in..... via..... n.....
..... telefono.....
eman.....

- legato da vincoli associativi/consortili/federativi/canonicopastorali a codesto ente;
 legato da Contratto a codesto ente;

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco delle sedi di codesto ente per la presentazione dei programmi di intervento e dei progetti di servizio civile universale nei seguenti settori:

- Assistenza;
 Protezione civile
 Patrimonio ambientale e riqualificazione urbana;
 Patrimonio storico, artistico e culturale;



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

1.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

(allegato 5)

Il responsabile legale dell'ente deve compilare il documento e barrare la tipologia di attività che svolgeranno i volontari del Servizio Civile.

N.B. allegare copia documento d'identità del rappresentante legale



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

Al. 5

Mod. C domanda di iscrizione all'albo degli enti di accoglienza nuovi

All' Ente O.P.E.S. ORGANIZZAZIONE PER
L'EDUCAZIONE ALLO SPORT
VIA SALVATORE QUASIMODO 129
00144 ROMA

Il sottoscritto..... nato a..... il.....
e residente in..... alla via..... n.....
in qualità di responsabile legale dell'ente..... C.F. dell'ente.....
con sede legale in..... via..... n.....
.....telefono.....
email.....

- legato da vincoli associativi/consortili/federativi/canonico-pastorali a codesto ente;
- legato da Contratto a codesto ente;

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco delle sedi di codesto ente per la presentazione dei programmi di intervento e dei progetti di servizio civile universale nei seguenti settori:

- Assistenza;
- Protezione civile
- Patrimonio ambientale e riqualificazione urbana;
- Patrimonio storico, artistico e culturale;
- Educazione e promozione culturale, paesaggistica, ambientale, del turismo sostenibile e sociale, e dello sport;
- Agricoltura in zona di montagna, agricoltura sociale e biodiversità;
- Estero: promozione della pace tra i popoli, della nonviolenza e della difesa non armata; promozione e tutela dei diritti umani; cooperazione allo sviluppo; promozione della cultura italiana all'estero e sostegno alle comunità italiane all'estero.

1.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

(allegato 5)

La documentazione
richiesta nell'ultimo punto
è il modulo di
AFFILIAZIONE, presente
tra gli allegati (*punto 6,
slide 20*)



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

NO Copia della delibera dell'organo di governo dell'ente dalla quale risulti esplicitamente la volontà di iscriversi all'albo degli enti del servizio civile universale (per i soli enti pubblici);



Autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28/12/2000, n. 445, debitamente firmata ed accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità, concernente la comunicazione antimafia di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n.159.



Documentazione atta a dimostrare:

- il titolo giuridico in base al quale l'ente dispone delle sedi di attuazione di progetto per le quali chiede l'iscrizione all'albo;
- la conformità delle medesime sedi alle disposizioni in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, di cui al decreto legislativo n. 81/2008 e successive modificazioni ed integrazioni.

La suddetta documentazione può essere resa, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28/12/2000, n. 445, tramite la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, esclusivamente dal legale rappresentante dell'ente, debitamente firmata ed accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità in corso di validità (vedi all.8);



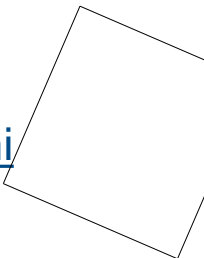
Documentazione atta a dimostrare il legame instaurato con codesto ente mediante vincoli associativi/consortili/federativi, canonico-pastorali o Contratto;

Luogo e data

Il Responsabile legale dell'ente

ALLEGATI NECESSARI

1. Copia dell'Atto Costitutivo dell'ente
2. Statuto
3. Autocertificazione dell'attività degli ultimi 3 anni
2023,2024,2025
(presente tra i documenti scaricati con spiegazione attività (CV associativo).



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000, N.445)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante dell'Ente _____ codice fiscale _____, con sede legale in _____, Via _____ ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art.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 citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

che le attività svolte negli ultimi tre anni nei settori per i quali si chiede l'accreditamento sono le seguenti:



1.

SETTORI DI INTERVENTO

Settore: A - Assistenza

1. Disabili
2. Adulti e terza età in condizioni di disagio
3. Minori e giovani in condizioni di disagio o di esclusione sociale
4. Pazienti affetti da patologie temporaneamente e/o permanentemente invalidanti e/o in fase terminale
5. Persone affette da dipendenze (tossicodipendenza, etilismo, tabagismo, ludopatia ...)
6. Donne con minori a carico e donne in difficoltà
7. Detenuti, detenuti in misure alternative alla pena, ex detenuti
8. Persone vittime di discriminazioni
9. Persone vittime di violenza
10. Testimoni di giustizia e vittime dell'illegalità
11. Migranti
12. Richiedenti asilo e titolari di protezione internazionale ed umanitaria - minori non accompagnati
13. Minoranze
14. Altri soggetti in condizione di disagio o di esclusione sociale



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

Settore: E - Educazione e promozione culturale, paesaggistica, ambientale, del turismo sostenibile e sociale e dello sport

1. Animazione culturale verso minori
2. Animazione culturale verso giovani
3. Animazione culturale con gli anziani
4. Animazione di comunità
5. Servizi all'infanzia
6. Valorizzazione delle minoranze linguistiche e delle culture locali
7. Attività educative e di promozione culturale rivolte agli stranieri
8. Lotta all'evasione e all'abbandono scolastici e all'analfabetismo di ritorno
9. Attività di tutoraggio scolastico
10. Educazione e promozione della differenza di genere
11. Attività interculturali
12. Educazione e promozione della pace, dei diritti umani, della nonviolenza e della difesa non armata della Patria
13. Educazione e promozione ambientale
14. Educazione e promozione paesaggistica
15. Educazione e promozione della legalità
16. Educazione e promozione dei diritti del cittadino
17. Educazione e promozione dei diritti dei consumatori
18. Educazione e promozione del turismo sostenibile e sociale
19. Educazione allo sviluppo sostenibile
20. Educazione e promozione dello sport, anche finalizzate a processi di inclusione
21. Attività artistiche (cinema, teatro, fotografia e arti visive...) finalizzate a processi di inclusione
22. Educazione alimentare
23. Educazione informatica
24. Sportelli informa (limitatamente agli ambiti di attività elencati nel presente allegato)

AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ATTIVITÀ DEGLI ULTIMI 3 ANNI

In questo documento bisogna fare un elenco delle attività continuative svolte dall'ente negli ultimi 3 anni (2023-2024-2025), organizzate secondo una tabella (come nell'esempio).

Secondo l'esempio riportato a fianco, l'ente realizza attività di *assistenza* e quindi dovrà elencare i progetti e le attività realizzate anno per anno con una breve descrizione di esse.

Sarebbe opportuno inserire una tabella con gli **AMBITI**, gli **ANNI** per i quali si deve produrre l'autocertificazione (2023-2024-2025) e una breve **SPIEGAZIONE** delle attività (come nell'esempio).



| AMBITO | ANNO DI RIFERIMENTO | ATTIVITA' CON BREVE SPIEGAZIONE |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASSISTENZA | 2019 - Campus Rugby (Centro Estivo) utenti con esonero; | Collaborazione con il Comune di Perugia, Area Servizi alle Persone, Unità Operativa Servizi Educativi e Scolastici Uff. Politiche Scolastiche, Ufficio della Cittadinanza "Le Fonti" per il sostegno a minori sottoposti a provvedimento dell'Autorità Giudiziaria, minori con progetto socio-educativo finalizzato a garantire un positivo percorso di crescita (ADE, Affidamento Familiare, inserimento in Comunità educativa), minori con progetti socio-educativo che favoriscano un percorso di integrazione sociale. |
| | - Accoglienza gratuita minori ospiti in Comunità residenziali per minori per tutta la stagione sportiva; | Collaborazione con Comunità residenziale per Minori "La casa di Pollicino" di Marsciano (PG) per partecipazione gratuita all'attività sportiva (Rugby) per l'intera stagione sportiva, con 2 allenamenti settimanali, partite e tornei organizzati dalla FIR regionali e nazionali. |
| | - PON FSE Modulo Rugby | Collaborazione PON FSE con Istituto Comprensivo Perugia 5 |
| | 2020 - Campus Rugby (Centro Estivo) utenti con esonero; | come sopra anno 2019, con estensione a minori noti all'Ufficio di Cittadinanza comunale che, dato il peggioramento delle condizioni economiche della famiglia causa |

2.

Autocertificazione ANTIMAFIA

(allegato 7)

Allegato 7 deve essere compilato dal legale rappresentante

e da eventuali altre figure elencate nell'allegato 7.a

(vedi prossima slide)



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY



Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI COMUNICAZIONE ANTIMAFIA
(da allegare all'istanza da presentare alla Pubblica Amministrazione)

N.B. Per le associazioni e le cooperative la dichiarazione deve essere resa da tutti i soggetti di cui all'art. 85 D.Lgs. n. 159/2011.

OGGETTO: dichiarazione di assenza di cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/11

Denominazione dell' associazione anche prive di personalità giuridica, cooperative o consorzio interessato:

Sede: via/piazza _____

C.A.P. _____ Città _____ prov. _____

Codice Fiscale _____

Oggetto sociale:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ residente in città _____

via _____ titolare della seguente carica
nellasopra indicata.

DICHIARA

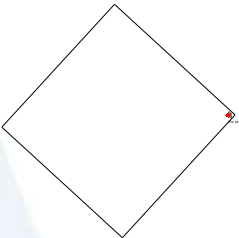
che nei suoi confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011.

Data _____

Dichiarazione Sostitutiva Dell'atto Di Notorietà

(allegato 7.a)

L'allegato 7 deve essere compilato anche dalle figure 2, 3, 4 dell'**allegato 7.a**, o anche solo alcune di esse, se sono previste dal club



a) per le Associazioni, Fondazioni, Associazioni di volontariato, Associazioni di promozione sociale, enti filantropici, organizzazioni non governative associazioni private di pubblica utilità, associazioni di promozione culturale o sportiva, Enti ecclesiastici civilmente riconosciuti, Università e scuole private

1) Legali rappresentanti (inclusi eventuali vice presidenti e consiglieri del cda qualora questi ultimi abbiano potere di rappresentanza dell'ente); legale rappresentante ex art. 2 L. 287/91.

2) Direttore tecnico; condirettore tecnico; responsabile tecnico; socio responsabile tecnico; responsabile preposto; preposto gestione tecnica (ove previsti).

3) Presidente e componenti del collegio sindacale o sindaco; sindaco; sindaco pro-tempore; sindaco supplente (ove previsti).

4) Soggetti con compiti di vigilanza; consigliere di sorveglianza; consigliere di sorveglianza supplente; presidente del consiglio di sorveglianza (ove previsti).

5) Procuratore generale; procuratore; mandatario

6) Commissario giudiziale; liquidatore.

Allegato 7.a

Dichiarazione Sostitutiva Dell'atto Di Notorietà

(allegato 7.c)

Se mancano figure 2, 3, 4 dell'**allegato 7.a** compilare **allegato 7.c** indicando se mancano le figure 2 e/o 3 e/o 4 indicate nell' **allegato 7.a**.

Se mancano figure 5 e 6 basta non indicarle

a) per le Associazioni, Fondazioni, Associazioni di volontariato, Associazioni di promozione sociale, enti filantropici, organizzazioni non governative associazioni private di pubblica utilità, associazioni di promozione culturale o sportiva, Enti ecclesiastici civilmente riconosciuti, Università e scuole private

- 1) Legali rappresentanti (inclusi eventuali vice presidenti e consiglieri del cda qualora questi ultimi abbiano potere di rappresentanza dell'ente); legale rappresentante ex art. 2 L. 287/91.
- 2) Direttore tecnico; condirettore tecnico; responsabile tecnico; socio responsabile tecnico; responsabile preposto; preposto gestione tecnica (ove previsti).
- 3) Presidente e componenti del collegio sindacale o sindaco; sindaco; sindaco pro-tempore; sindaco supplente (ove previsti).
- 4) Soggetti con compiti di vigilanza; consigliere di sorveglianza; consigliere di sorveglianza supplente; presidente del consiglio di sorveglianza (ove previsti).
- 5) Procuratore generale; procuratore; mandatario
- 6) Commissario giudiziale; liquidatore.

Allegato 7.a



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. 28/12/2000, N.445)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a
a..... il....., C.F..... in qualità di legale
rappresentante dell'Ente....., con sede legale in.....,
Via....., n....., codice identificativo SU..... ai sensi e per gli effetti delle
disposizioni contenute nell'art. 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
citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che tutti i dati inseriti nel file allegato corrispondono al vero.

Si precisa che per gli enti:

- SU.....
- SU.....
- SU.....

I club non hanno un codice
identificativo SU pertanto
nell'**allegato 7.c** si può scrivere
il nome dell'ente.

non sono previsti o non sono stati nominati i soggetti indicati nei punti 2, 3 e 4 dell'allegato 7a,
lettera a),

DATA

Allegato 7.c

RIASSUNTO DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

file excel- allegato 7.b

Compilare la tabella excel (**all. 7.b**) con particolare attenzione a DETTAGLIO TIPO ENTE e RUOLO: aprire «Foglio 2» in basso a sinistra e dall'elenco scegliere la denominazione adatta da inserire su DETTAGLIO TIPO ENTE e RUOLO

N.B. scorrere il documento, facendo attenzione a compilare anche i campi CODICE ENTE, NOME ENTE, CODICE FISCALE ENTE, COMUNE

| CODICE ENTE | NOME ENTE | CODICE FISCALE ENTE | COMUNE (in cui è ubicata la sede legale) | PROVINCIA | TIPO ENTE (specificare se ente pubblico o privato) | DETTAGLIO TIPO ENTE (aprire tendina) | COGNOME | NOME | RUOLO (aprire tendina) | LUOGO DI |
|-------------|-----------|---------------------|------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------|------|---------------------------------------|----------|
| | | | | | 1. TIPOLOGIA SOCIETA' | | | | AFFILIATO/O CONDUTTORE | |
| | | | | | 2. ALTRE FORME | | | | AMMINISTRATORE | |
| | | | | | 3. ASSOCIAZIONE | | | | AMMINISTRATORE CON POSTILLA | |
| | | | | | 4. ASSOCIAZIONE IMPRESA | | | | AMMINISTRATORE CON REQUISITI | |
| | | | | | 5. AZIENDA MUNICIPALE | | | | AMMINISTRATORE DELEGATO | |
| | | | | | 6. AZIENDA SPECIALE | | | | AMMINISTRATORE DELEGATO E PREPOSTO | |
| | | | | | 7. AZIENDA SPECIALE | | | | AMMINISTRATORE E PREPOSTO | |
| | | | | | 8. AZIENDA SPECIALE (in cui al GS267/2000) | | | | AMMINISTRATORE E RESPONSABILE TECNICO | |
| | | | | | 9. COMUNITA' EREDITARIA | | | | AMMINISTRATORE GIUDIZIARIO | |
| | | | | | 10. CONSORZIO | | | | AMMINISTRATORE PROVVISORIO | |
| | | | | | 11. CONSORZIO CON ATTIVITA' ESTERNA | | | | AMMINISTRATORE STRAORDINARIO | |
| | | | | | 12. CONSORZIO CON ATTIVITA' ESTERNA CONCESSIONARIO NEL SETTORE DEI GIOCHI PUBBLICI | | | | AMMINISTRATORE UNICO | |
| | | | | | 13. CONSORZIO CONCESSIONARIO NEL SETTORE DEI GIOCHI PUBBLICI | | | | AMMINISTRATORE UNICO E PREPOSTO | |
| | | | | | 14. CONSORZIO DI CLU ALL'ART 367/2000 | | | | CAPO AGENZIA | |
| | | | | | 15. CONSORZIO DI CLU ALL'ART 2662 C.C. | | | | CAPO SERVIZIO AMMINISTRATIVO | |
| | | | | | 16. CONSORZIO INTERCOMUNALE | | | | CAPO UFFICIO | |
| | | | | | 17. CONSORZIO MUNICIPALE | | | | CAPOCANTIERE | |
| | | | | | 18. CONSORZIO SENZA ATTIVITA' ESTERNA | | | | CAPOFICIO VENDITE | |
| | | | | | 19. CONTRATTO DI RETE DOTATO DI SOGGETTIVITA' GIURIDICA | | | | COAMMINISTRATORE | |
| | | | | | 20. COOPERATIVA SOCIALE | | | | CONSOLE | |
| | | | | | 21. ENTE | | | | COLLABORATORE FAMILIARE | |
| | | | | | 22. ENTE DIRITTO PUBBLICO | | | | COLTIVATORE DIRETTO | |
| | | | | | 23. ENTE ECCLESIASTICO | | | | COMITATO DI CONTROLLO GESTIONE | |
| | | | | | 24. ENTE ECCLESIASTICO CIVILMENTE RICONOSCIUTO | | | | COMITATO DIRETTIVO | |
| | | | | | 25. ENTE IMPRESA | | | | COMITATO ESECUTIVO | |
| | | | | | 26. ENTE MORALE | | | | COMMISSARIO GIUDIZIALE | |
| | | | | | 27. ENTE PUBBLICO COMMERCIALE | | | | COMMISSARIO GIUDIZIARIO | |
| | | | | | 28. ENTE PUBBLICO ECONOMICO | | | | COMMISSARIO GOVERNATIVO | |
| | | | | | 29. ENTE SOCIALE | | | | COMMISSARIO LIQUIDATORE | |
| | | | | | 30. FONDAZIONE | | | | COMMISSARIO MINISTERIALE | |
| | | | | | 31. FONDAZIONE IMPRESA | | | | COMMISSARIO PREFETTIZO | |

3.

Dichiarazione SEDI da accreditare

(allegato 8)

Indicazioni per la compilazione
dell'allegato 8:

Il codice identificativo SU **NON** è
necessario inserirlo in quanto
verrà dato alle società soltanto
DOPO l'accreditamento.



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

Al. 8

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. 28/12/2000, N.445)

Il sottoscritto nato a.....il....., in
qualità di legale rappresentante dell'Ente (1)....., codice fiscale (Ente)
....., con sede legale in, Via....., n....., codice
identificativo SU (2)....., ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 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 citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

di avere nella propria disponibilità in virtù del titolo a fianco di ciascuna indicato le sedi di attuazione
progetto di cui all'allegato elenco, che costituisce parte integrante della presente dichiarazione, e che le
stesse sono conformi alle disposizioni dettate in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi
di lavoro dal decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e successive modificazioni e integrazioni.

Il sottoscritto CHIEDE, inoltre, che l'ente del quale è legale rappresentante sia accreditato per la
presentazione dei programmi di servizio civile universale nei seguenti settori:

- Assistenza;
- Protezione civile
- Patrimonio ambientale e riqualificazione urbana;

3. Dichiarazione SEDI da accreditare

(allegato 8)

Se il numero di sedi da accreditare è maggiore di uno, chiediamo di dare alle sedi **denominazioni** diverse (Es. Associazione____ - Sede Operativa 1, Associazione____ - Sede Operativa 2).

| Codice sede Sistema Unico | Titolo di disponibilità (2) | Denominazione sede | Via / Piazza | N. civico | N. civico | | | | C.A.P | Comune |
|---------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------|-----------|-----------|-------|-------|---------|-------|--------|
| | | | | | Palazzina | Scala | Piano | Interno | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Se la sede in cui si svolgeranno le attività è diversa dalla sede legale dell'ente, nella presente tabella inserire i **dati relativi alla SEDE IN CUI SI SVOLGERANNO LE ATTIVITÀ e presso la quale staranno i volontari.**

- 1) Qualora la dichiarazione sia resa dal rappresentante di ente legato da *Contratto* o da vincoli associativi/federativi/consortili, all'ente principale, indicare ugualmente il codice SU attribuito a quest'ultimo.
 2) Inserire il codice P = Proprietà, L = Locazione, C = Comodato d'uso gratuito, A = Atto di affitto; S = Contratto di servizio comprensivo dell'uso dell'immobile.

Importante è fornire le **specifiche dell'indirizzo** in modo completo (**interno, piano, palazzina, scala, ...**).



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

4.

CARTA D'IMPEGNO ETICO del Servizio Civile Universale

Deve essere letta e poi firmata dal rappresentante legale dell'ente, inserendo anche la data.



CARTA DI IMPEGNO ETICO DEL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Il Dipartimento per le Politiche giovanili e il Servizio civile universale e gli enti di servizio civile universale, ai sensi dell'articolo 8, comma 3 del decreto legislativo 6 marzo 2017, n. 40, cooperano per un'efficiente gestione dell'istituto e una corretta realizzazione degli interventi e si impegnano per collaborare fattivamente e lealmente, assicurando un continuo confronto e un proficuo scambio di esperienze, ciascuno nell'ambito delle proprie competenze, con l'obiettivo comune di sviluppare e valorizzare l'istituto del servizio civile universale.

In questo quadro il Dipartimento per le Politiche giovanili e il Servizio civile universale:

- si impegna a realizzare efficaci iniziative di comunicazione, informazione e promozione del servizio civile



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

5. DICHIARAZIONE D'IMPEGNO

Compilare il documento, prima di firmarlo,
inserendo OPES e nome ente come indicato

OPE

S

Denominazione società/club

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

I rapporti intercorrenti tra l'ente Titolare [Nome Ente] e l'ente di accoglienza [Nome Ente], con riferimento agli impegni relativi all'iscrizione all'Albo SCU e alla presentazione dei Programmi di intervento e dei relativi progetti sono disciplinati come segue.

Iscrizione all'Albo SCU

Impegni dell'ente Titolare

- Provvede, previa verifica, alle richieste di adeguamento di iscrizione dell'ente di accoglienza.
- Informa esaurientemente e tempestivamente l'ente di accoglienza dello stato dei procedimenti di iscrizione /adeguamento di interesse e provvede alla trasmissione della documentazione inerente.



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

5. DICHIARAZIONE D'IMPEGNO



I vari enti devono barrare le caselle come mostrate in foto e procedere con l'inserimento dei dati e la firma.

| Impegni enti | Ente Titolare | Ente di accoglienza | Entrambi |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| Gestisce le attività di selezione degli operatori volontari | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gestisce la formazione specifica degli operatori volontari | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Realizza le attività di monitoraggio e raccolta dati relativamente ai Programmi e agli operatori volontari | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Data

Firma ente Titolare

Firma ente di accoglienza



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY

6. MODULO AFFILIAZIONE

**Fare attenzione a firmare
entrambe le pagine**

Compilare il modulo di affiliazione con i dati presenti nello statuto e quelli inseriti nelle altre documentazioni. L'affiliazione è valida dal 1° settembre al 31 agosto

Non è necessario inserire tutti i dati dell'atto statuto costitutivo, basta inserire i dati reperibili.

The form is titled 'MODULO DI AFFILIAZIONE' and is associated with 'OPES' (Organismo Promotore Esclusivo). It is divided into several sections:

- ATTU COSTITUTIVO - STATUTO**: This section contains fields for 'Dati di Costituzione' (including 'Data di Costituzione', 'Atto: Statuto ai sensi del D.LGS. 360/2001', and 'Natura e Organismo Iscritti'), 'Dati del Registro' (including 'Data di costituzione', 'Numero Ordine rep. iscritta', 'Ufficio del registro di', and 'Esponenti registrazione'), and 'Dati del Consiglio Direttivo' (including 'N. Registro persone qualificate', 'Professione', 'Regione', and 'Stato di nascita').
- REGISTRO UNICO NAZIONALE DEL TERZO SETTORE (RUNTS)**: This section contains checkboxes for 'Organizzazione di promozione sociale', 'Associazione di promozione sociale', 'Ente filantropico', 'Impresa sociale', 'Ente di promozione sociale', 'Società di utilità sociale', and 'Altri Enti del Terzo Settore'.
- CONSIGLIO DIRETTIVO**: This section contains fields for 'Cognome Presidente', 'Cognome Vice Presidente', and 'Cognome Funzionario', each with sub-fields for 'Data di Nascita', 'Luogo Di Nascita', and 'Indirizzo'.

Compilare il modulo di affiliazione con i **dati** dei componenti del consiglio direttivo ed assicurarsi di inserire gli **indirizzi** correttamente, come inseriti precedentemente negli altri documenti.

6. MODULO AFFILIAZIONE

Per il codice attività CONI, fare riferimento a questa tabella

| | | |
|-------|---------|-------------|
| CO001 | Rafting | Hydrospeed |
| CO002 | Rafting | Rafting |
| CP001 | Rugby | Rugby a 15 |
| CP002 | Rugby | Rugby a 7 |
| CP003 | Rugby | Touch Rugby |
| CP004 | Rugby | Tag Rugby |
| CP005 | Rugby | Beach Rugby |
| CP006 | Rugby | Snow Rugby |
| CO001 | Canoa | Canoa |



REGISTRO UNICO NAZIONALE DEL TERZO SETTORE (RUNTS)

Sport Cultura Turismo Ambiente Protezione Civile e Vulnerabili
 Promozione Sociale Lavoro, Ricerca e Sviluppo Salute Progetti Internazionali

COMUNICAZIONE SULLA SOCIETÀ

Non uffici impianti Uffici impianti privati Uffici impianti di proprietà Uffici impianti pubblici Uffici impianti ecclesiali

DATI IMPRINTI

Nome Impianto: _____ Cognome: _____
 Indirizzo: _____ N. CAF: _____
 Regione: _____ Provincia: _____
 Attività Microsportive Attività Palestriche Attività Terzo Edà
 Paralimpicistica Attività con persone Disabili Tirocinati con Disabilità
 Codice attività pratica/ve: _____

SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Il sottoscritto Presidente dichiara di essere interessato all'iscrizione al libro degli enti del Servizio Civile Universale con OPES nelle modalità previste dal D.LGS 40 del 6 marzo 2017.

RESPONSABILE CONTRO ABUSI, VIOLENZE E DISCRIMINAZIONI

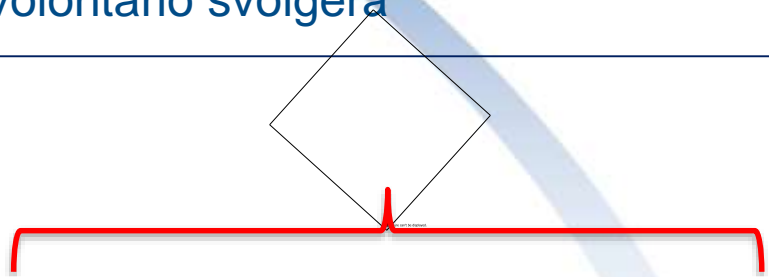
Cognome: _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: _____ Indirizzo: _____ Data di Nascita: _____ Luogo Di Nascita: _____

Il sottoscritto Presidente CHIEDE l'affiliazione della propria associazione regolarmente costituita ed in possesso di proprio statuto sociale all'OPES per farsi in corso e DICHIARA nell'adempimento di statuto ed il regolamento dell'OPES che tutti i tesserali sono in possesso dell'attestata Certificazione Medica per l'attività sportiva praticata. Il Presidente della società dichiara sotto la propria responsabilità che tutti gli atleti, giudici, tecnici e dirigenti tesserali con la propria società partecipano alle attività sportive ed alle manifestazioni organizzate dall'OPES in forma sportiva e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzatori in forma dilettantistica e di svago. Dichiaro altresì che tutti i tesserali si impegnano a non chiedere il rimborso dei danni all'OPES per infortuni non rimborsati dalle società di assicurazione. Il sottoscritto Presidente della società dichiara inoltre, in base al contenuto scritto validamente prestato da parte dei propri Soci ai sensi dell'art. 11 della legge n° 675/1996 del 21/11/1996 e successive modifiche di autorizzare l'OPES ad utilizzare per i suoi fini istituzionali i rimborsi da parte dei propri Soci tesserali ai sensi della legge n° 675/1996 del 21/11/1996 e successive modifiche.

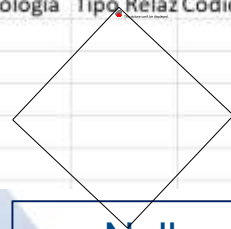
Firma del presidente

7. FILE RIASSUNTIVO ENTE

Compilare il file excel riassuntivo dell'ente, crocettando (come nell'esempio) la casella relativa alle attività che il volontario svolgerà



| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q |
|---|---------|------------|-----------|------------|------------|-----------|--------|-----|------------|----------|------------|------------|----------|-----------|------------|--------|-------------|
| | Denomin | Codice Fis | Tipologia | Tipo Relaz | Codice Ist | Indirizzo | Civico | CAP | Prefisso T | Telefono | Assistenza | Protezione | Ambiente | Patrimoni | Promozioni | Estero | Agricoltura |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | x | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Nella casella D (Tipo Relazione) i Club devono scrivere **«affiliazione»** (i Club infatti sono legati ad OPES tramite l'affiliazione)



8. MODELLO CV PER IL RUOLO DI SELETTORE DEGLI ASPIRANTI OPERATORI VOLONTARI DEL SCU

Compilare il modulo
inserendo i dati del
selettore.



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY



CV PER IL RUOLO DI SELETTORE DEGLI ASPIRANTI OPERATORI VOLONTARI DEL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Redatto secondo Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (Art.47 D.P.R. N.445
DEL 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/_____
a _____, Codice Fiscale: _____
residente a _____ in Via/Piazza
_____ n. _____ CAP _____ consapevole
delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità
negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

In qualità di **Personale dipendente/Volontario/Altro** (specificare) dell' Ente
_____, di essere in possesso di esperienza di selezione del
personale o gestione di risorse umane in generale per almeno due anni negli ultimi 5 anni, indispensabile
per essere accreditati come **SELETTORE** presso l'Albo del Servizio Civile Universale, così come da
Circolare 23/09/2013 "Testo coordinato e integrato della circolare 3 agosto 2017 "Albo degli enti di servizio
civile universale. Norme e requisiti per l'iscrizione" e della circolare 21 giugno 2021 "Norme e requisiti
per l'iscrizione all'albo degli enti di Servizio Civile Universale"

L'esperienza maturata in tale settore è la seguente:

-
-

Si allega un documento di identità in corso di validità.

Luogo: _____

Data: _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

INVIO DOCUMENTI e ALLEGATI

- Controllare di aver compilato e firmato correttamente tutti i documenti;
- Assicurarsi di possedere la scannerizzazione di tutti gli allegati richiesti;
- Spedire il tutto a: serviziocivile@opesitalia.it mettendo in copia responsabilitasociale@federugby.it

GRAZIE per l'attenzione



FEDERAZIONE
ITALIANA
RUGBY