

# **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 (2022/2023/2024)** 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 5/6 giornate; l'orario di impegno nella giornata viene concordato con il club.
- Contributo una tantum da parte dei club: **200€ a volontario**, in caso di approvazione del Progetto;
- Il volontario riceverà un assegno di **507,30€** 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;
- Non è necessario avere già un Progetto, si potrà realizzare in seguito, anche in collaborazione con Opes e su proposte FIR;
- 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



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY

1.

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

(allegato 5)

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



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY

All. 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.

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

All. 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;
- Ester: 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)

**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);

**X** 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.

**X** 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);

**X** 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



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY

# ALLEGATI NECESSARI

1. Copia dell'Atto Costitutivo dell'ente
2. Statuto
3. Autocertificazione dell'attività degli ultimi 3 anni 2020,2021,2022  
(presente tra i documenti scaricati) con spiegazione attività (CV associativo).



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (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:



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY

# 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

### **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)



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY

# AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ATTIVITÀ DEGLI ULTIMI 3 ANNI



In questo documento bisogna fare un elenco delle attività continuative svolte dall'ente negli ultimi 3 anni (2020-2021-2022), 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 (2020-2021-2022) e una breve SPIEGAZIONE delle attività (come nell'esempio).

AMBITO	ANNO DI RIFERIMENTO	ATTIVITÀ CON BREVE SPIEGAZIONE
ASSISTENZA	2019 - Campus Rugby (Centro Estivo) utenti con esonero;	Collaborazione con il Comune di Perugia, Aree 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, Affido 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;  - PON FSE Modulo Rugby	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.  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



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY

2.

# Autocertificazione ANTIMAFIA

(allegato 7)

All. 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 \_\_\_\_\_

Objetto sociale:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in città \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ titolare della seguente carica  
nella ..... sopra 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 \_\_\_\_\_ 11 \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

# 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**



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY

12

# 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 NOTORIETÀ

(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.....

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

DATA

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

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

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	
1	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 N.
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											



### 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

All. 8

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (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)

Per la compilazione della colonna «Titolo di disponibilità» in riferimento alla sede, inserire:

- P= proprietà;
  - L= locazione;
  - C= comodato d'uso gratuito;
  - A= atto di affido;
  - S= contratto di servizio comprensivo dell'uso dell'immobile.

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 affido; S = Contratto di servizio comprensivo dell'uso dell'immobile.

(Come indicato anche nella nota 2)



# FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

## 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).

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 affido; 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.



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY



## CARTA DI IMPEGNO ETICO DEL SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Il Dipartimento per le Politiche giovanili e il Servizio civile universalee 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 impegnanoper 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 impeona a realizzare efficaci iniziative di comunicazione, informazione e promozione del servizio civile*

# 5. DICHIARAZIONE D'IMPEGNO

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

OPES

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 esaustivamente 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

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.



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY

Fare attenzione a firmare entrambe le pagine

**OPES** OPES - Organizzazione Professionale degli Esperti Sportivi - Consiglio Italiano Paralimpico

**MODULO DI AFFILIAZIONE**

Denominazione \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo sede Sociale \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Regione \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**ATTO COSTITUTIVO - STATUTO**

Data di Costituzione \_\_\_\_\_ Aggiorn. Statuto ai Sensi del D.LGS 36/2021 \_\_\_\_\_ Nome e Cognome Notaio \_\_\_\_\_

Distretto notaio \_\_\_\_\_ Num. Ordine rep. notarile \_\_\_\_\_ Ufficio del registro di \_\_\_\_\_ Estremi registrazione \_\_\_\_\_

N. Registro persone giuridiche \_\_\_\_\_ Prefettura \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_ Numero registro Imprese \_\_\_\_\_

Camera di Commercio \_\_\_\_\_ Richiesta Nulla Osta somministrazione alimenti e bevande \_\_\_\_\_

CONI  RAD  BAS

**REGISTRO UNICO NAZIONALE DEL TERZO SETTORE (RUNTS)**

AutORIZZAZIONE PER EFFETTUARE L'ISCRIZIONE AL REGISTRO UNICO DEL TERZO SETTORE AI SENSI DEL D.LGS 117/2017 ATTESTANDO, IN BASE ALLE DISPOSIZIONI PREVISTE DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N.445, DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI

Si autorizza, ai sensi del D.LGS 117/2017, all'iscrizione dell'Associazione nella seguente sezione:

Organizzazione di Volontariato  Associazione di Promozione Sociale  Enti Filantropici  Imprese Sociali  
 Reli Associative  Società di Mutuo Soccorso  Altri Enti del Terzo Settore

**CONSIGLIO DIRETTIVO**

Cognome Presidente \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo Di Nascita \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cognome Vice Presidente \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo Di Nascita \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Email del presidente se diversa da quella dell'Associazione/Società \_\_\_\_\_

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



C0001	Rafting	Hydrospeed
C0002	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
C0001	Rugby	Rugby



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY



## MODULO DI AFFILIAZIONE

### REGISTRO UNICO NAZIONALE DEL TERZO SETTORE (RUNTS)

Sport	<input type="checkbox"/>	Cultura	<input type="checkbox"/>	Turismo	<input type="checkbox"/>	Ambiente	<input type="checkbox"/>	Protezione Civile e Volontariato	<input type="checkbox"/>
Promozione Sociale	<input type="checkbox"/>	Lavoro, Ricerca e Sviluppo	<input type="checkbox"/>	Salute	<input type="checkbox"/>	Progetti Internazionali	<input type="checkbox"/>		

### COMUNICAZIONE SULLA SOCIETÀ

Non utilizza impianti    Utilizza impianti privati    Utilizza impianti di proprietà    Utilizza impianti pubblici    Utilizza impianti scolastici

Nome Impianto   Comune

Indirizzo   N.   CAP

Regione   Provincia

Attività Monosportiva    Attività Polisportiva    Attività Terra Eli  
 Psicomotricità    Attività con persone Disabili    Tesseraletti con Disabilità

Codice attività praticata/e

### SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

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

### RESPONSABILE CONTRO ABUSI, VIOLENZE E DISCRIMINAZIONI

Cognome   Nome  
Indirizzo   Data di Nascita   Luogo Di Nascita  
Codice Fiscale

Il sottoscritto Presidente CHIEDE l'affiliazione della propria associazione regolarmente costituita ed in possesso di proprio statuto sociale all'OPES per l'attività sportiva e/o di Promozione Sociale. Dichiara inoltre che tutti i lesserali sono in possesso dell'indennità Certificazione Medica per l'attività sportiva e/o di Promozione Sociale. Dichiara inoltre che tutti i lesserali sono in possesso della tessera di società e che la propria società partecipa alle attività sportive ed alle manifestazioni organizzate dall'OPES in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipare in quanto organizzata in forma dilettantistica e di svago. Dichiara altresì che tutti i lesserali si impegnano a non chiedere il riacquisto dei danni all'OPES per infortuni non rimborsati dalle società di assicurazione. Il sottoscritto Presidente della società dichiara inoltre, in base al consenso scritto validamente prestato da parte dei propri Soci, ai sensi dell'art. 11 della legge n° 675/676 del 31/12/96 e successive modifiche di autorizzare l'OPES ad utilizzare per i suoi fini istituzionali i nominativi da parte dei propri Soci lesserali ai sensi della legge n° 675/676 del 21/12/96 e successive modifiche.

Firma del presidente



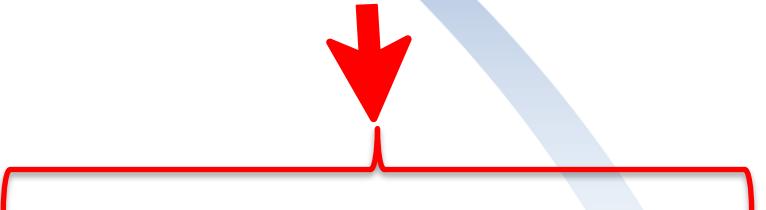
RISORSE CHE GENERANO VALORE



www.italiansport.it

# 7. FILE RIASSUNTIVO ENTE

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



T22	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
1	Denomin	Codice Fis	Tipologia	Tipo Relaz	Codice Ist	Indirizzo	Civico	CAP	Prefisso T	Telefono	Assistenza	Protezione	Ambiente	Patrimonio	Promozion	Estero	Agricoltura
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)



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY

# 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

## 9. ALLEGATO 5A – OLP

## Compilare il modulo inserendo i dati dell'OLP.



# FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

**FACSIMILE - ESEMPIO COMPILAZIONE**

**Nome file: OLP\_Rossi\_Mario\_Cittadino di Busca**

**ALLEGATO 5A - OLP ITALIA**  
FAC - SIMILE CURRICULUM PER IL RUOLO DI OLP IN ITALIA

Il sottoscritto **Rossi Mario**

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 21 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni ostendute ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere ~~residente~~ **Busca il 15/02/1977** e di **MMMMMM55B55CS55Y** di essere residente a **Busca** Piazza della **Libertà** n. 5 ~~oppure~~ 5555.

**Rapporto giuridico con l'ente**  
(barrare la voce che interessa)

di essere ~~residente~~ **XXX** dall'anno **2018**, iscritto all'Albo con il codice **SUXXXX**, quale ente di accoglienza di OPES APS;

di essere ~~residente~~ **XXX** dall'anno **2018**, iscritto all'Albo con il codice **SUXXXX**, quale ente di accoglienza di OPES APS;

**Requisiti**

**X** di essere in possesso del seguente titolo di studio **Laurea Magistrale in Sociologia** conseguito il **2003** presso **L'Università della Libertà di Brusca**, attinenti alle attività di progetto;

**X** di aver maturato le seguenti esperienze:

- almeno due anni nelle seguenti attività: **assistenza alla persona attraverso attività di supporto psico-sociale, sostegno psico-sociale a distanza, distribuzione pacchi alimentari e beni di prima necessità, attività di assistenza notturna ai senza fissa dimora;**
- attinenti a quelle previste dal progetto a cui è allegato il presente curriculum:

1<sup>anno</sup> **[dal 2018] esperienze maturate **assistenza alla persona in stato di fragilità sociale, psicologica ed economica, lavoro di squadra e gestione delle piccole emergenze, attività di distribuzione alimenti e beni di prima necessità, coordinamento delle attività di raccolta beni, medicinali e alimenti i presso i Comuni di Busca.****

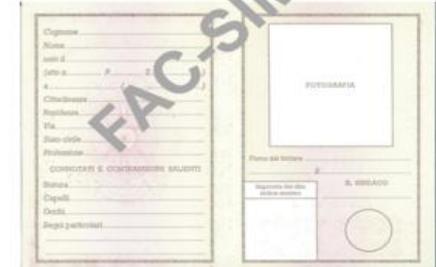
2<sup>anno</sup> **[2022] esperienze maturate, erogazione di servizi di assistenza in situazioni di prima emergenza, lavoro di squadra aiutanti organizzazione e realizzazione di attività di sostegno notturno per i senza fissa dimora presso l'ente Rossi Onlus;**

di avere già svolto il corso di formazione per Operatore locale di progetto e di essere disponibile ad effettuare il Seminario di aggiornamento;

di essere disponibile ad effettuare il corso di formazione per Operatore locale di progetto;

Luogo e data Busca, 15/02/2023

Firma autografa



# 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](mailto:serviziocivile@opesitalia.it) mettendo in copia [responsabilitàsociale@federugby.it](mailto:responsabilitàsociale@federugby.it)



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY

# GRAZIE per l'attenzione



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
RUGBY