

Allegato A

Domanda di Partecipazione

(su carta intestata del soggetto proponente)

**All'Ufficio di Piano del Distretto Socio Sanitario LT4
Comune di Fondi, Capofila del Sovrambito LT4 + LT5
Piazza Municipio, 04022, Fondi, (LT)
Pec: ufficiodipianolt4.comunedifondi@pecaziendale.it**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ prov. _____ CAP _____
Via/Piazza _____, in qualità di (carica sociale)
_____ del seguente soggetto giuridico (barrare la casella appropriata):

- organizzazione di volontariato
- associazione di promozione sociale
- ente filantropico
- impresa sociale
- cooperativa sociale
- rete associativa
- società di mutuo soccorso
- associazione riconosciuta o non riconosciuta
- fondazione
- altro ente di carattere privato diverso dalle società (specificare) _____

Denominazione del soggetto giuridico _____

sede legale _____

codice fiscale _____

partita IVA _____

recapito telefonico _____

posta elettronica certificata (Pec) _____

Nel caso di soggetti associati in raggruppamento, la domanda di partecipazione dovrà essere compilata e sottoscritta da tutti i componenti congiuntamente; il legale rappresentante firmatario deve unire copia di un documento di identità in corso di validità.

**CHIEDE
DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO**

finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo Settore (ETS), ai sensi dell'art. 55 del Codice del Terzo Settore (CTS), per la realizzazione, in coprogettazione, del Centro Diurno e Caffè Alzheimer per le persone affette da malattia di Alzheimer,

singolarmente

oppure

in qualità di ente capofila del raggruppamento composto dai soggetti (indicare ragione sociale, c.f./p.i., sede legale)

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

7) _____

A TAL FINE

consapevole della responsabilità penale in cui incorre, chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative del su citato decreto, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

DICHIARA DI

Possedere i seguenti

Requisiti di ordine generale:

- non essere incorsi in alcuna delle condizioni ostative previste dall'art. 80 D.Lgs. n. 50 del 18/04/2016 e ss.mm.ii.;
- insussistenza di ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241 del 07/08/1990 e ss.mm.ii.;
- inesistenza delle condizioni di cui all'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. n. 165 del 30/03/2001 o di ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;
- inesistenza delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 06/09/2011.

Requisiti di idoneità professionale:

- essere formalmente costituito in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o registrata;
- essere un ente cui si applicano le disposizioni contenute nel Codice del Terzo Settore (D.lgs. n. 117 del 03/07/2017);
- essere iscritto nel Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore (RUNTS);
- essere in possesso di partita IVA/codice fiscale;
- essere inserito nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (CCIAA), ovvero nel Repertorio Economico e Amministrativo (REA), in uno dei settori ATECO (Nomenclatura delle Attività Economiche), coerenti con le finalità e le attività di cui al presente Avviso, se soggetti ad obbligo di iscrizione (inserire gli estremi dell'iscrizione);
- essere in regola rispetto agli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi previdenziali, se dovuti (Documento Unico di Regolarità Contributiva - DURC):

INPS _____ matricola _____ sede di _____

INAIL _____ matricola _____ sede di _____

- avere una casella di posta elettronica certificata (PEC);

Requisiti di capacità tecnico-professionale:

- aver svolto per minimo 3 anni attività analoghe e funzionali alla realizzazione degli obiettivi progettuali, oggetto della presente procedura;
- avere una struttura organizzativa adeguata allo svolgimento dell'attività inerente all'ambito socioassistenziale e socio sanitario.

Requisiti di capacità economico-finanziaria:

fornire informazioni riguardo ai conti annuali che evidenzino in particolare i rapporti tra attività e passività degli ultimi tre anni 2019-2020-2021;

DICHIARA DI

impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;

In caso di composizione plurisoggettiva la presente dichiarazione deve essere riferita, in merito ai requisiti di ordine generale e di idoneità professionale, a tutti gli ETS facenti parte del raggruppamento.

A tal fine potrà essere utilizzato il presente modello di domanda di partecipazione adeguato per ciascun ETS nei punti necessari e firmato congiuntamente da tutti gli ETS facenti parte dell'aggregazione.

AFFERMA

di essere a conoscenza che l'attività di coprogettazione sarà articolata come segue:

a) selezione del soggetto partner;

b) attivazione di tavoli di lavoro per l'elaborazione del progetto attuativo e il relativo piano finanziario;

c) sottoscrizione della convenzione di collaborazione per l'attuazione dei servizi;

che la persona incaricata di partecipare alle attività di coprogettazione e di stesura del progetto per conto dell'organizzazione è:

(Nome e Cognome) _____

Nato/a a _____, il ____/____/____

residente in _____ (cap _____) via _____

tel. _____, e-mail di servizio _____

Ruolo/incarico nell'organizzazione _____ (allegare il relativo CV);

che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente Manifestazione di interesse dovranno essere effettuate al seguente indirizzo PEC _____;

di aver letto l'Avviso Pubblico ed i relativi allegati, di averli compresi e di accettare quanto in esso previsto;

di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione Dati UE n. 679 del 27/04/2016 e del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii, esclusivamente nell'ambito della procedura regolata dall'Avviso;

di autorizzare il conferimento dei suddetti dati.

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di coprogettazione.

ALLEGA

1. proposta di progetto, in formato pdf, compilata secondo il modello di cui all'Allegato B;
2. copia dell'Atto Costitutivo o dello Statuto dell'ETS;
3. curriculum dell'organismo proponente, sottoscritto dal legale rappresentante;
4. organigramma della struttura organizzativa del partecipante, su carta intestata e firmata dal legale rappresentante;
5. copia di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità.

In caso di raggruppamento plurisoggettivo, i documenti richiesti ai punti 2), 3), 4), 5) devono essere allegati da tutti gli ETS costituenti il raggruppamento.

Luogo e data

Firma e Timbro Legale rappresentante
