

Allegato A – Domanda di partecipazione

Al Comune di Melito di Porto Salvo

Ufficio Politiche Sociali, Pubblica Istruzione ed Elettorale – Ufficio di Piano

PEC: s.comunedimelitodiportosalvo@apogeopec.it

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE - Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di ente del terzo settore disponibile alla co-progettazione e alla gestione di interventi volti alla promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivo. Progetto "BENESSERE SENZA ETÀ"

Il/La Sottoscritto/a (Cognome e Nome)	
Nato/a	Il
CF	Residente in
Via/Piazza	
Cell:	Email
Nella sua qualità di legale rappresentante Dell'ETS proponente (Denominazione Giuridica)	
Con sede legale in	
Via	
Codice Fiscale/Partita I.V.A	
Email	
Pec:	

Consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che l'accertamento della non veridicità di quanto qui dichiarato comporterà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'Avviso Pubblico finalizzato all'individuazione di ente del terzo settore disponibile alla co-progettazione e alla gestione di interventi volti alla promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivo. Progetto "BENESSERE SENZA ETÀ";
- Di essere in possesso di tutti i requisiti di carattere generale e di non essere incorso in nessuna causa di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici o di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;

REQUISITI DI CARATTERE GENERALE:

- Di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore
Estremi Provvedimento: _____
- Di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni e/o patti d'intento con la Pubblica Amministrazione;

- Assenza delle cause di esclusione art 94 e 95 D.Lgs. 36/2023 per tutta la durata della procedura e non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori cause di divieto a contrarre con la pubblica amministrazione alla data della compilazione e sottoscrizione della relativa dichiarazione sostitutiva;
- Non versare in alcuna delle ipotesi di conflitto di interesse, previste dall'Art. 16 del D.lgs. 36/2023;
- Non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53 c. 16-ter del D.lgs. 165/2001;
- Essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale, assistenziale, assicurativa e di tutte le disposizioni di legge relativamente all'impiego di volontari secondo quanto specificato dall'art. 18 del D.Lgs. n.117/2017 e nei confronti dell'eventuale personale dipendente;
- Essere in regola con la normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro (D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche), in materia di prevenzione infortunistica, di igiene del lavoro e rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili.

REQUISITI DI ORDINE SPECIALE CAPACITÀ TECNICO E PROFESSIONALI:

PER ETS (art. 4 del D. Lgs 3 luglio 2017, nr. 117) <i>compilare per le parti di competenza</i>
-Iscrizione nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. o equivalente registro per gli altri stati membri:
-Iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative sociali sez. A o consorzi di Cooperative Sociale sez. B ai sensi della Legge 381/91:
Iscrizione in uno degli Albi previsti dalla Legge:
Iscrizione nei registri di cui alla Legge 383/2000:

A tal fine dichiara:

- di possedere comprovata esperienza nel campo della senilità e/o esperienza specifica in progettualità relativa a persone anziane, con esperienza in campo sportivo, ricreativo e di animazione come dettagliata nella proposta progettuale;
- disporre delle risorse e qualifiche professionali, sia tecniche che amministrative, necessarie per dare attuazione al progetto e assicurare il raggiungimento degli obiettivi fissati dal progetto;

Eventuali Partners di Progetto:

1. _____
Iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore
Estremi Provvedimento: _____
2. _____

Iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore

Estremi Provvedimento: _____

3. _____

Iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore

Estremi Provvedimento: _____

AUTORIZZO ALTRESI'

Il trattamento dei propri dati personali presenti nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art.13 del GDPR 8 Regolamento UE 2016/679), per i fini propri della presente dichiarazione.

ALLEGATI:

1. Proposta progettuale;
2. Copia di un valido documento di identità del rappresentante legale dell'ETS;
3. Statuto dell'ETS o atto costitutivo;
4. Copia del protocollo d' Intesa o dell'Accordo sottoscritto (in caso di Ets partners);
5. Autocertificazione antimafia
6. Informativa privacy

(Luogo e data)

Il Legale Rappresentante
