Allegato 2

Spett.le
Unione dei Comuni della Valdera
Pontedera (PI)
unionevaldera@postacert.toscana.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI INDIZIONE DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE DISPONIBILE ALLA CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DELL'ART.55 D.LGS. N.117 DEL 3 LUGLIO 2017 "CODICE DEL TERZO SETTORE" PER LA GESTIONE DI FUNZIONI E ATTIVITA' IN AMBITO EDUCATIVO E SCOLASTICO PER IL PERIODO 1° SETTEMBRE 2025- 31 AGOSTO 2027.

ATTENZIONE: Nel caso di soggetti associati o in partenariato progettuale, ogni soggetto deve compilare singolarmente la domanda di partecipazione in formato digitale

IL SOTTOSCRITTO) :																			
NATO A:														IL:						
RESIDENTE A																				
CODICE FISCALE	DICHIARAI	NTE:																		
IN QUALITA' DI: (indicare la	caric	a soc	iale ric	oper	ta o,	se pro	ocur	ator	e, pr	reci	sare	gli e	estrei	mi a	lella	pro	cur	a)	
DELL'ENTE: (deno	minazione	e rag	gione	sociale	?)															
ISCRITTO:																				
☐ RUNTS																				
☐ Elenco dei sog	getti accre	ditati	ai se	nsi dell	a Dir	ettiv	va MIL	JR n.	170	/201	16									
☐ Elenco dei sog	getti accre	ditati	ai sei	nsi del I	Rego	lame	ento re	egio	nale	n.47	7/R	/200	03, a	rt. 71						
N°								del												
SEDE LEGALE: (indirizzo)																				
SEDE/I OPERATIV (indirizzo)	/A/E :																			
NUMERO DI TELE	FONO:										М	ОВІ	LE							
CODICE FISCALE	ENTE:																			
PARTITA I.V.A.:																				
E-MAIL ENTE:				E-MAIL PEC:																
					''	osta rtific														

1. ISCRITTO A:

\square INPS

Ufficio/Sede	Indirizzo	САР	Città
Matricola Azienda	Numero dipendenti	CCNL applicate dipendente	al personale

☐ INAIL

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
	Tel.		P.A.T.

11	Δ ITRO	FNTF	PRFVII	DENZIALE

□ NON ISCRITTO AD ALCUN ENTE PREVIDENZIALE per le seguenti motivazioni:

AGENZIA DELLE ENTRATE di riferimento dell'Ente:

Ufficio	Indirizzo	CAP	Città

CHIEDE

di partecipare all'istruttoria pubblica finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore disponibile alla co-progettazione per le attività in oggetto (barrare la casella che interessa):

☐ A) SINGOLA

OPPURE

☐ B) ASSOCIATA

come mandante/mandatario (cancellare la voce che NON interessa) di Associazione Temporanea di scopo già costituita

OPPURE

 mandante/mandatario (cancellare la voce che NON interessa) di Associazione Temporanea di scopo da costituire, che in caso di assegnazione di finanziamento, si impegna a costituire con gli altri partner.

OPPURE

Partenariato di progetto fra Enti del Terzo Settore

PART	TI DEL SERVIZIO che saranno eseguite da ogni singolo soggetto (in sintesi)
1.	
3.	
4.	
5.	

Il capofila è.....

fra i seguenti Enti del Terzo Settore:

PRESENTA

La/e proposta/e progettuale/i sulla base della quale intende partecipare all'attività di coprogettazione previste dall'Avviso

DICHIARA

Consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445 artt. 46 e 47, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

- l'inesistenza delle cause di esclusione di cui agli art. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
- di non aver commesso violazione, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella nello Stato in cui sono stabiliti;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
- di rispettare il contratto nazionale di lavoro di settore, gli accordi sindacali e/o locali integrativi, le norme di sicurezza nei luoghi di lavoro dei lavoratori e ogni altro adempimento di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e soci;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni che fanno divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- l'insussistenza delle cause di esclusione, di partecipazione alle gare, previste dalla normativa antimafia (D.Lgs. 159/2011 e successive modifiche e integrazioni);
- di aver preso visione e conseguentemente di accettare, senza condizione e riserva, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di Istruttoria Pubblica nonché nella normativa nazionale ed europea che disciplina gli interventi di contrasto alla grave emarginazione adulta e alla condizione di senza dimora;
- di essere in grado in ogni momento di certificare tutti gli elementi innanzi dichiarati, impegnandosi, altresì, in caso di selezione a presentare in tempi brevi la documentazione non acquisibile direttamente da parte di questa Amministrazione;
- di essere consapevole che i dati acquisiti sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno trattati solo per tale scopo;

- che l'atto costitutivo e/o lo Statuto del proprio ente prevedono lo svolgimento di attività e servizi a favore di terzi analoghi a quelli oggetto del presente Avviso di co-progettazione;
- di impegnarsi ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della Legge 136/2010;
- che le iniziative progettuali presentate non si configurano come attività commerciale.

DICHIARA INOLTRE

Di rilasciare espressa liberatoria in favore dell'Amministrazione procedente in ordine ad eventuali responsabilità legate alla proprietà intellettuale della proposta progettuale presentata in allegato alla presente istanza.

Di autorizzare la stessa Amministrazione al trattamento dei dati riportati nella documentazione prodotta per la candidatura alla coprogettazione in oggetto, ai sensi del GDPR n.679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e del D.Lgs. n.196/2003 "Codice Privacy" come successivamente modificato ed integrato.

Recapito di riferimento per ogni comunicazione relativa al presente Avviso

COGNOME E NOME	
INDIRIZZO	
RECAPITI TELEFONICI	
E MAIL	

Luogo, Data

Firma Legale Rappresentante