

Istruttoria pubblica
per l’attivazione di un partenariato con ETS
ai fini della coprogettazione di luoghi di comunità
ai sensi dell’art. 55 del d. lgs. n. 117/2017 e dell’art. 55 del d. lgs. n. 117/2017 e della legge n. 241/1990 e ss. mm.
CUP J99J21004110005

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
“DICHIARAZIONI INTEGRATIVE”

Il/La sottoscritto/a	
nato/a a	
il	
codice fiscale	
residente a	
in via/piazza, n. civico	
in qualità: di:	☐ legale rappresentante p.t. ☐ procuratore speciale giusta procura generale / speciale n. del
dell’Ente (denominazione)	
codice fiscale e P.IVA	
con sede legale a	
CAP	
in via/piazza, n. civico	
telefono	
mail	
PEC	
avente la seguente forma giuridica (ex art. 4 D. Lgs. n. 117/2017)	☐ Associazione riconosciuta ☐ Associazione non riconosciuta ☐ APS ☐ ODV ☐ Cooperativa sociale/Consorzio di cooperative sociali ☐ Impresa sociale ☐ Società di mutuo soccorso ☐ Fondazione ☐ Rete associativa ☐ Ente filantropico ☐ altro soggetto di cui all’art. 5 comma 2 dell’avviso (specificare:)
n. iscrizione nel/i Albo/i/Registro/i di appartenenza	
n. iscrizione nella CCIAA	
attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto)	

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione e accettare senza riserva alcuna l’Avviso pubblicato e i relativi allegati;
- ☐ di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura a evidenza pubblica – dei requisiti previsti dall’Avviso pubblico;
- ☐ di NON trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016, in quanto compatibili, e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l’esclusione dalla presente selezione e/o l’incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione;
- ☐ di essere in possesso di un’esperienza o comunque di un interesse qualificato rispetto all’oggetto della procedura, in quanto idonea a poter apportare un contributo di conoscenza proattivo e qualificato.;
- ☐ che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm. ii.;
- ☐ di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all’indirizzo indicato nella presente domanda;
- ☐ di essere in regola con le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro di cui al D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- ☐ di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416 bis del codice penale;
- ☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- ☐ di essere consapevole dell'obbligo di 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 co-progettazione e di impegnarsi pertanto a comunicare al Responsabile del Procedimento della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all’Ente dal/Ila sottoscritto/a rappresentato;
- ☐ di esonerare codesta Amministrazione da ogni responsabilità per errori in cui la medesima possa incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente domanda, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive;

A tal fine allega:
1. documento di identità in corso di validità del legale rappresentante p.t., sottoscritto;

§§§

Gli Enti interessati a partecipare alla presente procedura in composizione plurisoggettiva dovranno rispettare le seguenti prescrizioni

- **la dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti dei membri dell'aggregazione;**
- **fermo restando il possesso da parte di tutti i componenti dell'aggregazione dei requisiti di ordine generale (art.6.1 dell'avviso), i requisiti di idoneità tecnico-professionale dovranno essere posseduti in misura maggioritaria dall'ETS designato come Capogruppo/Mandatario.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della veridicità di quanto riportato, assumendosene la totale responsabilità; dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dal Decreto del presidente della repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di false dichiarazioni.
La presente dichiarazione ha valore di autocertificazione e di consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679

Luogo e data

Timbro

FIRMA del legale rappresentante
