

**ALLEGATO A****ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 6  
COMUNE DI FANO  
61032- FANO****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

di istruttoria pubblica, ai sensi dell'art.55 del D.lgs. 117/2017, riservata alle ODV, APS e Fondazioni iscritte al RUNTS rappresentative degli interessi delle famiglie, per la co-progettazione del Centro per le Famiglie "6 Plurale".

**ATTENZIONE:** Nel caso di soggetti associati, ogni soggetto deve compilare singolarmente la domanda di partecipazione; il rappresentante firmatario deve unire copia di un documento di identità in corso di validità.

<b>IL SOTTOSCRITTO:</b>																			
<b>NATO A:</b>												<b>IL:</b>							
<b>RESIDENTE A</b>																			
<b>CODICE FISCALE DICHIARANTE:</b>																			
<b>IN QUALITA' DI:</b> <i>(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)</i>																			
<b>DELL'ENTE:</b> <i>(denominazione e ragione sociale)</i>																			
<b>ISCRITTO:</b> <input type="checkbox"/> albo regionale <input type="checkbox"/> registro provinciale <input type="checkbox"/> registro regionale																			
<b>N ° provvedimento</b>										<b>del</b>									
<b>SEDE LEGALE:</b> <i>(indirizzo)</i>																			
<b>SEDE/I OPERATIVA/E :</b> <i>(indirizzo)</i>																			
<b>NUMERO DI TELEFONO:</b>										<b>MOBILE</b>									
<b>CODICE FISCALE ENTE:</b>																			
<b>PARTITA I.V.A.:</b>																			
<b>E-MAIL ENTE:</b>															<b>E-MAIL PEC:</b> <i>(posta certificata)</i> :				
<b>ALTRI ACCREDITAMENTI E CERTIFICAZIONI IN POSSESSO DELL'ENTE:</b>																			

## 1. ISCRITTO A:

INPS

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Matricola Azienda	Numero dipendenti	CCNL applicato al personale dipendente	

INAIL

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

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

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 soggetti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione e co-gestione degli interventi innovativi di accompagnamento alla residenzialità in favore delle persone con disabilità grave prive di sostegno familiare, in forma (*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 come specificato nell'**ALLEGATO C**.
- fra i seguenti operatori:

PARTI DEL SERVIZIO che saranno eseguite da ogni singolo soggetto

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Il capofila è: \_\_\_\_\_

## PRESENTA

La/e proposta/e progettuale/i sulla base della quale intende partecipare all'attività di co-progettazione 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. 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 situazioni indicate all'Articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- 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 pubblicato;
- 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.

Recapito di riferimento per ogni comunicazione relativa al presente Avviso

COGNOME E NOME	
INDIRIZZO	
RECAPITI TELEFONICI	
E MAIL	

Luogo, Data

Firma Legale Rappresentante