

Allegato MOD. A

## ISTANZA DI PARTECIPAZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

**AVVISO PUBBLICO DI CO-PROGETTAZIONE PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ENTI DEL TERZO SETTORE, ORGANIZZATI IN FORMA SINGOLA O ASSOCIATA (ATS), AI SENSI DEL D. LGS. 117/2017, DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE PER IMPLEMENTAZIONE DEGLI INTERVENTI NELL'AMBITO DEL PNRR, MISSIONE 5 "INCLUSIONE E COESIONE" - COMPONENTE 2 "INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITA' E TERZO SETTORE" – SOTTOCOMPONENTE 1 "SERVIZI SOCIALI, DISABILITA' E MARGINALITA' SOCIALE" - INVESTIMENTO 1.2 - PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITÀ.**

H44H22000050007. CIG BA635B41DC

Presentata da

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

- ☐ Singola
- ☐ In forma aggregata (A.T.S., A.T.I. Consorzi ed altro) come precisato dall'art 5 dell'Avviso
- ☐ In caso di raggruppamento è necessario essere formalmente costituiti nella forma aggregata prima della candidatura o definire i componenti e presentare dichiarazione di impegno a costituirsi in forma aggregata prima della sottoscrizione della convenzione

Il/la sottoscritto/a nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale dichiarante \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

*(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)*

della società/ente \_\_\_\_\_

*(denominazione e ragione sociale)*

sede legale \_\_\_\_\_  
sede operativa \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_  
domicilio fiscale \_\_\_\_\_  
numero di telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare alla procedura in oggetto accettando tutto quanto previsto dall'Avviso approvato con relativa determinazione nelle modalità nello stesso indicate e, 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, impegnandosi a comunicare tempestivamente all'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli qualsiasi eventuale modifica riguardante i dati comunicati attraverso la presente Domanda;

### **DICHIARA**

*(flaggare le caselle ove indicato)*

- ☐ di comprendere la natura dell'Avviso e di essere consapevole che la co-progettazione dovrà essere sviluppata nell'ambito degli obiettivi di cui all'art. 1 e all'art. 2 dell'avviso di co-progettazione e nel rispetto delle risorse messe a disposizione dall'Ambito di Gallipoli indicate nell'art. 4 del suddetto Avviso;
- ☐ di essere Ente del Terzo Settore (art. 4 comma 1 del D. Lgs 117/2017) iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS, istituito in attuazione dell'art. 53, comma 1, D.lgs. n. 117 del 03.07.2017) in data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ in qualità di:
  - ☐ organizzazione di volontariato
  - ☐ associazione di promozione sociale
  - ☐ ente filantropico
  - ☐ impresa sociale/ cooperativa sociale
  - ☐ reti associative
  - ☐ società di mutuo soccorso
  - ☐ altro Ente del Terzo Settore (specificare) \_\_\_\_\_

In caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti detto requisito di idoneità professionale dovrà essere posseduto da ciascun soggetto partecipante al Raggruppamento o consorzio stesso, mentre nel caso di consorzi di cui alle lettere b), c) e d) dell'art. 65, comma 2, del D.lgs. 31.03.2023 - n. 36 dovrà essere posseduto dal consorzio e da ciascuna delle imprese designate dal consorzio quali esecutrici del servizio.

- ☐ di avere sede legale o operativa in uno dei comune afferenti all'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli al momento della presentazione dell'istanza di candidatura al presente avviso o provvedere ad attivarne

una, in caso di selezione;

- ☐ di non aver cessato o sospeso la propria attività;
- ☐ di essere in regola con gli adempimenti in materia previdenziale assistenziale ed assicurativa;
- ☐ di non essere in nessuna delle situazioni descritte dagli artt.94 e 95 del Dlgs 36/2023 e pertanto non incorrere in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici, per sé e per tutti i soggetti previsti nel medesimo articolo;
- ☐ che il legale rappresentante e i componenti dell'organo amministrativo, ove presente, non hanno riportato condanne che comportino l'interdizione, anche temporanea, dai pubblici uffici o essere sottoposti a procedimenti giudiziari;
- ☐ di non essere sottoposto a procedure di amministrazione controllata, amministrazione straordinaria, concordato preventivo, fallimento o liquidazione (anche volontaria);
- ☐ di essere in regola con le norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
- ☐ di aver assolto (o in alternativa non essere assoggettato) all'obbligo di cui alla Legge 68/99 in materia di tutela del lavoro delle persone disabili

ovvero

- ☐ di non essere assoggettato all'obbligo di cui alla Legge 68/99 in materia di tutela del lavoro delle persone disabili;
- ☐ di non trovarsi nelle cause di divieto, decadenza, sospensione previste dal D.lgs. n. 159 del 06/09/2011 ss.mm.ii. (disposizioni antimafia);
- ☐ di rispettare la normativa in materia di pubblicità sui contributi pubblici ricevuti, ai sensi della Legge 124/2017 e s.s.mm.ii (ove sia tenuto);
- ☐ di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53, comma 16 ter, del D. Lgs. 165/2001;
- ☐ l'assenza di ogni condizione che possa determinare l'esclusione della presente procedura e/o incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione. (In caso di forma aggregata temporanea o consorzio ordinario di concorrenti detto requisito dovrà essere posseduto da ciascun soggetto partecipante al consorzio stesso, mentre nel caso di consorzi di cui alle lettere b), c) e d) dell'art. 65, comma 2, del D.Lgs.31,03,2023 – n. 36, dovrà essere posseduto dal consorzio e da ciascuna delle imprese designate dal consorzio quali esecutrici del servizio)
- ☐ che l'ente è esente dall'imposta di bollo sull'istanza (indicare la normativa che dispone l'esenzione:

OVVERO

- ☐che l'ente non è esente dall'imposta di bollo sull'istanza;

- ☐di essere iscritto ai seguenti enti previdenziali

- ☐che il CCNL applicato è il seguente

- ☐ che l'ente è iscritto al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A di \_\_\_\_\_;

ovvero

- ☐ che l'ente non è iscritto al Registro delle imprese perché non tenuto (richiamare la normativa di riferimento)\_\_\_\_\_;
- ☐ di possedere esperienza comprovabile di almeno 2 anni, anche non consecutivi, negli ultimi 5 anni, nell'ultimo quinquennio antecedente la data di pubblicazione dell'avviso, nella gestione di:  
a) servizi/progetti realizzati per conto di Enti pubblici a favore di persone con disabilità con specifico riferimento alla gestione di attività analoghe a quelle del presente avviso. Per attività analoghe si intende non attività identiche, ma attività attinenti allo stesso settore e che perseguano la stessa finalità dell'avviso, ossia il sostegno all'autonomia delle persone con disabilità e la prevenzione dell'istituzionalizzazione, fornendo servizi sociali e sanitari di comunità e domiciliari. La misura ha

inoltre l'intento di promuovere l'autonomia e l'accesso al mondo del lavoro dei beneficiari, anche attraverso le competenze informatiche.

b) servizi di supporto alla presa in carico multidimensionale.

- ☐ con riferimento al punto precedente, di allegare alla presente domanda l'elenco dei servizi svolti con indicazione delle date, degli Enti committenti pubblici o privati e, nel caso di affidatario del servizio, per i servizi già conclusi, i certificati rilasciati dai committenti attestanti la corretta esecuzione degli obblighi contrattuali (in caso di raggruppamenti temporanei il requisito è dato dal complesso dei requisiti posseduti dai soggetti facenti parte del R.T.I.);
- ☐ di non partecipare alla selezione per la co-progettazione in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario di concorrenti, ovvero di non partecipare in forma individuale, qualora vi sia la partecipazione alla selezione di co-progettazione medesima in raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti;
- ☐ di essere consapevole che l'inosservanza del divieto di cui al punto precedente, comporterà l'esclusione dalla procedura, sia del concorrente, sia del raggruppamento di cui fa parte;
- ☐ di autorizzare l'Amministrazione all'utilizzo della PEC innanzi indicata per l'invio di ogni comunicazione;
- ☐ di conoscere, accettare e rispettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme generali e particolari che regolano l'Istruttoria e l'eventuale gestione delle attività e aver preso conoscenza di tutte le condizioni che possono aver influito sulla quantificazione della proposta;
- ☐ di autorizzare, qualora un partecipante all'istruttoria pubblica eserciti - ai sensi della L. 241 del 1990 e s.m.i. - la facoltà di accesso agli atti, a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla procedura;
- ☐ di non autorizzare l'accesso alle parti relative alla proposta progettuale, in quanto motivatamente coperte da segreto tecnico/commerciale.
- ☐ di garantire l'attuazione dell'intervento progettuale nella sua interezza, prevedendo la realizzazione di tutte le attività previste dal presente Avviso, secondo le indicazioni minime stabilite nello stesso e dall'Amministrazione;
- ☐ di garantire la documentabilità e l'accertabilità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 43 D.P.R. 445/2000, consapevoli che l'Ambito Territoriale Sociale di Gallipoli può effettuare controlli effettuati ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.;
- ☐ di operare nel rispetto delle norme in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Ue 679/2016);
- ☐ di essere consapevole che, ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati richiesti saranno trattati ai fini della presente procedura e per l'eventuale stipulazione della convenzione e verranno trattati solo per tale scopo.

Luogo e data

Il legale rappresentante

---

A pena di esclusione la domanda deve essere sottoscritta digitalmente, ai sensi del D. lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, dal legale rappresentante del soggetto; la domanda può essere firmata anche da un procuratore del legale rappresentante ed in tal caso deve essere allegata copia conforme della relativa procura anch'essa firmata digitalmente, in caso di partecipazione aggregata dovrà essere presentata l'apposita dichiarazione allegata che dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti della forma aggregata.

#### Allegati:

- Copia documento di identità del soggetto dichiarante;
- Copia del Codice Fiscale e/o Partita IVA del/i proponente/i, in forma singola o di raggruppamento temporaneo;
- Copia eventuale procura legale;
- Copia dell'Atto costitutivo e/o dello Statuto;
- Copia curriculum in formato europeo delle risorse umane che l'ente partecipante intende impiegare redatti dagli interessati in forma di autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e 47 DPR 445/2000 con allegato copia del documento di identità;
- Accordi di partenariato con specifica indicazione delle azioni e delle tempistiche;
- Per i servizi già conclusi, certificazioni di Enti Committenti attestanti la corretta esecuzione di servizi svolti.