

ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14
COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE
PIAZZA XX SETTEMBRE,93
62012- CIVITANOVA MARCHE

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E PATTO D'INTEGRITA'

Avviso di istruttoria pubblica finalizzata all'individuazione di un soggetto del Terzo Settore disponibile alla co-progettazione e cogestione del progetto "SERVIZIO SOLLIEVO – CENTRO D'ASCOLTO" PER INTERVENTI A SOSTEGNO ED INTEGRAZIONE SOCIALE RIVOLTI A PERSONE CON PROBLEMI DI SALUTE MENTALE E LORO FAMIGLIE

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.

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

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 del progetto "SERVIZIO SOLLIEVO – CENTRO D'ASCOLTO" PER INTERVENTI A SOSTEGNO ED INTEGRAZIONE SOCIALE RIVOLTI A PERSONE CON PROBLEMI DI SALUTE MENTALE E LORO FAMIGLIE.

, 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 concessione di finanziamento si impegna a costituire con gli altri partner come specificato nell'**ALLEGATO E**.

fra i seguenti operatori:

PARTI DEL SERVIZIO che saranno eseguite da ogni singolo soggetto

1.

2.

3.

4.

5.

Il capofila è:

PRESENTA

La/e proposta/e progettuale/i sulla base della quale intende partecipare all'attività di co-progettazione previste dall'Avviso che prevede un cofinanziamento pari al _____% (inserire l'importo anche in lettere_____).

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 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 avere esperienza almeno triennale (2015-2017) nell'espletamento di attività e nella fornitura di servizi nelle aree di cui al presente Avviso;
- nell'ipotesi di soggetto capofila di ATS , di avere capacità economica e finanziaria adeguata agli interventi richiesti, in riferimento al triennio 2015-2017, con un fatturato complessivo minimo di € 300.000,00;
- 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

PATTO DI INTEGRITA'

**TRA L'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14/COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE
E I PARTECIPANTI ALL' AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA**

ALL'INDIVIDUAZIONE DI UN SOGGETTO DEL TERZO SETTORE DISPONIBILE ALLA CO-PROGETTAZIONE E COGESTIONE DEL PROGETTO "SERVIZIO SOLLIEVO – CENTRO D'ASCOLTO" PER INTERVENTI A SOSTEGNO ED INTEGRAZIONE SOCIALE RIVOLTI A PERSONE CON PROBLEMI DI SALUTE MENTALE E LORO FAMIGLIE

Questo documento deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato insieme alla domanda di partecipazione inviata da ciascun partecipante al procedimento selettivo in oggetto.

La mancata consegna di questo documento debitamente sottoscritto dal titolare o rappresentante legale dell'Ente comporterà l'esclusione dalla procedura.

Questo documento costituisce parte integrante di questo procedimento selettivo

Questo Patto d'Integrità stabilisce la reciproca, formale obbligazione dell'Ambito Territoriale Sociale 14/Comune di Civitanova Marche (Ente Capofila) e dei partecipanti al procedimento selettivo in oggetto di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'espresso impegno anti-corruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine di distorcere la relativa corretta esecuzione del procedimento stesso.

Il personale, i collaboratori ed i consulenti del Comune di Civitanova Marche/ATS 14 impiegati ad ogni livello nell'espletamento di questa selezione e nel controllo dell'esecuzione della relativa convenzione assegnata, sono consapevoli del presente Patto d'Integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto di esso Patto.

Il Comune di Civitanova Marche si impegna a rendere pubblici i dati più rilevanti riguardanti la selezione: l'elenco dei concorrenti, l'elenco delle richieste respinte con la motivazione dell'esclusione e le ragioni specifiche per la stipulazione della Convenzione con il soggetto Partner selezionato con relativa attestazione del rispetto dei criteri di valutazione indicati nell'Avviso di Istruttoria Pubblica.

Il sottoscritto, soggetto proponente, si impegna a segnalare al Comune di Civitanova Marche qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della procedura selettiva e/o durante l'esecuzione delle convenzioni, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative al procedimento in oggetto.

Il sottoscritto, soggetto proponente, dichiara di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla procedura.

Il sottoscritto, soggetto proponente, si impegna a rendere noti, su richiesta del Comune di Civitanova Marche, tutti i pagamenti eseguiti e riguardanti la Convenzione eventualmente assegnatole a seguito dell'Istruttoria in oggetto.

Il sottoscritto, soggetto proponente, prende nota e accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con questo Patto di Integrità, comunque accertato dall'Amministrazione, potranno essere applicate le seguenti sanzioni:

- risoluzione o perdita della convenzione;
- responsabilità per danno arrecato al Comune di Civitanova Marche nella misura dell'8% del valore della Convenzione, impregiudicata la prova dell'esistenza di un danno maggiore;

- responsabilità per danno arrecato agli altri partecipanti alla procedura nella misura dell'1% del valore della Convenzione per ogni partecipante, sempre impregiudicata la prova predetta;
- esclusione del concorrente dalle altre procedure selettive/gare indette dal Comune di Civitanova Marche per 5 anni.

Il presente Patto di Integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa realizzazione delle attività progettuali previste nella successiva Convenzione

Ogni controversia relativa all'interpretazione, ed esecuzione del presente Patto d'Integrità fra Comune di Civitanova Marche e i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

Luogo e Data.....

TIMBRO DELL'ENTE ATTUATORE E FIRMA DEL
RAPPRESENTANTE LEGALE

F.to DIRIGENTE UFFICIO COMUNE ATS14