

ALLEGATO B - SCHEMA DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

ALL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 14
COMUNE DI CIVITANOVA MARCHE
PEC: comune.civitanovamarche@pec.it

AVVISO PUBBLICO

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'AVVIO DELLA PROCEDURA FINALIZZATA ALLA SELEZIONE DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE CON DISPONIBILITÀ DI ALLOGGI CON IL QUALE CO-PROGETTARE, AI SENSI DELL'ART. 55, COMMA 3, DEL D. LGS. N. 117/2017, INTERVENTI DI HOUSING FIRST/LED PER IL SUPPORTO ALLE PERSONE IN CONDIZIONE DI MARGINALITÀ ESTREMA. CIG B6B66B28C5

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

(N.B: in caso di partecipazione in forma associata va resa una dichiarazione per ciascun soggetto componente l'associazione):

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____
residente a _____ Prov. _____
in Via _____ n. _____, Cod. Fiscale _____,
in qualità di legale rappresentante del Soggetto del Terzo Settore
denominato _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di documenti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Che l'Ente del Terzo Settore

- ha la seguente denominazione _____

- ha la seguente forma giuridica _____
- ha il seguente Codice Fiscale _____
- ha il seguente Partita Iva _____
- è iscritto al n. _____ del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore
- ha sede legale a: _____ Via _____ n _____
- ha sede operativa a: _____ Via _____ n _____
- ha domicilio fiscale a: _____ Via _____ n _____
- che in base allo statuto o atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alla/e seguente/i persona/e:
_____ (cognome e nome), nato/a a _____
il _____ C.F. _____
_____ (cognome e nome), nato/a a _____
il _____ C.F. _____
_____ (cognome e nome), nato/a a _____
il _____ C.F. _____
- che in base allo statuto o atto costitutivo la rappresentanza legale è attribuita a:
_____ (cognome e nome), nato/a a _____
il _____ C.F. _____
carica sociale _____ data di nomina _____ data di scadenza _____

DICHIARA, inoltre

i sottoindicati requisiti di legittimazione a partecipare dell'ETS in quanto:

- in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale a stipulare Convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
- le finalità statutarie e/o istituzionali sono congruenti con i servizi e le attività oggetto della presente procedura, desumibili dall'atto costitutivo, dallo statuto o da analogha documentazione istituzionale;
- è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore con il seguente n. _____ sez _____
- l'Insussistenza delle cause di esclusione di cui agli articoli 94 e 95 del D. Lgs n. 36/2023; solo per i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva,
- di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica:
 - INPS sede di _____ Matricola n. _____
 - INAIL sede di _____ Matricola n. _____
 - Altro _____ Matricola n. _____

Oppure non ha aperta alcuna posizione contributiva ed assicurativa per i seguenti motivi:

- assenza di personale dipendente
- altro (specificare) _____

DICHIARA, altresì
solo in caso di ETS in forma singola o ETS capofila di raggruppamento

- di avere la disponibilità di numero 6 alloggi ubicati nel territorio dell'ATS 14 vicini a spazi collettivi e luoghi di vita cittadina utilizzabili immediatamente per le finalità previste dall'Avviso alla firma della convenzione con l'ATS 14;
 - di disporre delle competenze, risorse e qualifiche professionali, sia tecniche che amministrative, necessarie per portare a termine il progetto, che di seguito si elencano
1. _____ *cognome e nome*), nato/a a _____ il _____ C.F. _____ con funzioni di coordinamento, con esperienza di almeno 2 anni *;
 2. _____ *cognome e nome*), nato/a a _____ il _____ C.F. _____ con funzioni di referente amministrativo*
 3. _____ *cognome e nome*), nato/a a _____ il _____ C.F. _____ con funzioni di referente tecnico degli alloggi*
- di aver preso visione ed accettare integralmente l'Avviso pubblico di cui in oggetto
 - di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente avviso, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

(luogo, data)

Firma

Allegare:

- la scansione fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, in caso di firma autografa;
- * curriculum vitae del personale indicato redatto in forma di autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)