

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

DA REDIGERE SU CARTA INTESATA DEL SOGGETTO PARTECIPANTE E INVIARE A UNIONE DEI COMUNI MONTAGNA MARSICANA ECAD N. 2 MARSICA ALL'INDIRIZZO PEC DI SEGUITO EVIDENZIATO

PEC: montagnamarsicana@pec.it

OGGETTO : ATTIVAZIONE E SUCCESSIVA GESTIONE DEI CENTRI DIURNI POLIVALENTI PER DISABILI PSD 2023-2025 AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE n.2 MARSICA.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente a _____, Via _____, in qualità di

legale rappresentante

altro soggetto con potere di firma

(denominazione/ragione sociale) _____,
 con sede legale in _____, Via _____,
 n. _____ tel. _____
 C.F. _____ P.IVA _____ e-mail _____ PEC _____
 e sede operativa in _____,
 Via _____,
 n. _____ tel. _____

in relazione all'Avviso per l'individuazione di soggetti disponibili alla co-progettazione di cui all'oggetto,

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445 del 2000 sotto la propria responsabilità

PRESO ATTO

e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e i termini di partecipazione stabiliti nell'Avviso in oggetto.

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

soggetto singolo

soggetto referente del raggruppamento composto da:

altro soggetto del raggruppamento composta da:

DICHIARA,

alla data di presentazione della manifestazione di interesse, di:

essere un Ente del Terzo Settore (ETS) ai sensi D.Lgs. 117/2017 iscritto al RUNTS o di aver presentato istanza di iscrizione al RUNTS di,

· specificare se APS e organizzazione di volontariato, nelle more tras migrazione al R.U.N.T.S, di essere iscritto: _____

· nell'apposito Albo pubblico delle cooperative sociali al n° _____ Sez. ___ in data _____ Regione _____

· o/e negli Albi di riferimento (regionali, provinciali, ecc.) delle Associazioni al n° _____ in data _____ Regione/Provincia _____

· o/e alla C.C.I.A.A. nella provincia di _____ al numero di Repertorio Economico Amministrativo _____

- svolgere attività coerenti con quanto previsto dal proprio statuto o atto costitutivo;

- rispondere ai requisiti di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50/2016 e ss.mm.ii.;

- non avere in corso contenziosi con Enti Pubblici e non risultare in situazione di morosità nei confronti delle stesse;

- essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essere in liquidazione volontaria e non essere sottoposti a procedure concorsuali;
- operare nel rispetto delle vigenti normative in materia di tutela ambientale, sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro, delle normative per le pari opportunità tra uomo e donna e delle disposizioni vigenti in materia di contrattazione collettiva nazionale e territoriale del lavoro con particolare riferimento agli obblighi contributivi e a quanto disposto dalla vigente normativa in merito alla tutela del lavoro, al contrasto e all'emersione del lavoro non regolare;
- essere in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D.lgs 21 novembre 2007, n. 231 come modificato dal decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 90;
- essere in regola con gli obblighi contributivi risultanti dal DURC;
- non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
- non essere stati destinatari, nei tre anni precedenti la data di comunicazione di ammissione ai contributi, di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ad eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;
- aver personale con comprovata esperienza nell'area tematica per la quale è posta la candidatura;
- Dichiaro, inoltre, che il numero di strutture in grado di gestire è pari a:

DICHIARA ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di allegare copia fotostatica, non autenticata, di documento d'identità del legale rappresentante del soggetto proponente, in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

AUTORIZZA

L'Unione dei Comuni Montagna Marsicana sede dell'ECAD n. 2 Marsica al trattamento dei dati personali forniti nel corso delle procedure legate al presente Avviso, esclusivamente per le finalità relative al Procedimento Amministrativo per il quale essi vengono comunicati e per finalità gestionali e statistiche, secondo le modalità previste

dalle leggi e dai regolamenti vigenti, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 - "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Infine dichiara che in caso di convenzionamento adotterà un sistema di contabilità separata ed informatizzata e rispetterà la tracciabilità dei flussi finanziari.

Indica quale referente della manifestazione d'interesse il signor

Cell _____ telefono fisso _____

e indica la seguente PEC _____ per tutte le comunicazioni

inerenti il seguente avviso.

Allega la proposta progettuale (Allegato B) richiesto nell'avviso di cui all'oggetto, unitamente alla presente ed alla carta di identità del legale rappresentante.

E' informato fin d'ora che l'Ecad n. 2 Marsica potrà chiedere altra documentazione aggiuntiva, coerentemente con l'oggetto del presente avviso.

E' consapevole che la presentazione della manifestazione di interesse non costituisce nessuna delle tipologie prevista dal codice degli appalti (D.L. 50/2016 e s.m.i.), ma che si tratta di mera indagine esplorativa per la co-progettazione e non vincoleranno alcun modo l'Ente d'Ambito Sociale Distrettuale n. 2 Marsica, a seguito della ricezione delle manifestazioni di interesse.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

(firma digitale)

Allegati:

1. Copia documento di identità del soggetto dichiarante
2. Allegato B