**Allegato A**

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

(su carta intestata del soggetto proponente)

**all’Avviso Pubblico**

**finalizzato al coinvolgimento di Enti del Terzo Settore per la realizzazione, in co-progettazione, di una** **Rete Territoriale per il contrasto alle fragilità sociali e alla povertà estrema**

**Al Comune di Falconara Marittima**

**Ente Capofila ATS XII**

**Piazza Municipio n.1, 60015 Falconara Marittima (AN)**

**PEC: comune.falconara.ambitosociale12@emarche.it**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del seguente soggetto giuridico (barrare la casella appropriata):

□ organizzazione di volontariato

□ associazione di promozione sociale

□ ente filantropico

□ impresa sociale

□ cooperativa sociale

□ rete associativa

□ società di mutuo soccorso

□ associazione riconosciuta o non riconosciuta

□ fondazione

□ altro ente di carattere privato diverso dalle società

□ altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione del soggetto giuridico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALL’AVVISO PUBBLICO**

**per la realizzazione, in co-progettazione, di una Rete Territoriale per il contrasto alle fragilità sociali e alla povertà estrema;**

**All’uopo**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative, del su citato decreto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

**DICHIARA DI**

**a)** essere formalmente costituita da almeno un anno in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o registrata;

**b)** essere un ente cui si applicano le disposizioni contenute nel Codice del Terzo Settore (D.lgs. n. 117/2017);

**c)** essere iscritto nel Registro Unico degli Enti del Terzo settore (RUNTS);

**d)** essere in possesso di partita IVA/codice fiscale;

**e)** non aver ottenuto altre agevolazioni pubbliche per le spese oggetto della domanda presentata;

**f)** essere inserito nel Registro delle Imprese della CCIAA ovvero nel REA in uno dei settori ATECO coerenti con le finalità e le attività di cui al presente Avviso, se soggetti ad obbligo di iscrizione;

**g)** laddove previsto, essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**h)** impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro venga a conoscenza nel corso del procedimento.

**Dichiara** di non incorrere o di non essere incorsi in situazioni che costituiscono motivo di esclusione dalla presente procedura e/o l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, e precisamente:

**a)** nelle situazioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., applicabile alla fattispecie in via analogica;

**b)** in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all’art. 67 del D.lgs. n. 159 del 06/09/2011, in tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 4, del D.lgs. n. 490 del 08/08/1994;

**c)** in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE n.18 del 31/03/2004;

**d)** in violazioni del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17, della L. n. 55 del 19/03/1990;

**e)** in conflitto di interesse, anche potenziale, del legale rappresentante;

**f)** in gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

**g)** in gravi negligenze o in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione; in errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale, accertati con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione;

**h)** in false dichiarazioni nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e di selezione per l'assegnazione di contributi, né per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

**i)** in gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di prestazioni professionali derivanti da procedure di gara finanziati con fondi comunitari, nazionali, regionali e locali;

**l)** in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del D.lgs. n. 231 del 08/06/2001 e s.m.i., o in altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36 - bis, comma 1, del D.L. n. 223 del 04/07/2006, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 248 del 04/08/2006;

**m)** in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. n. 68 del 12/03/1999, art. 17;

**n)** in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme per aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del D.lgs. n. 198 del 11/04/2006, Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’art. 6 della L. n. 246 del 28/11/2005, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;

**o)** in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo quinquennio.

**Asserisce** di aver svolto per minimo un anno attività inerenti alle politiche di contrasto alla povertà, funzionali alla realizzazione dell’obiettivo progettuale, oggetto della presente procedura.

**Breve descrizione delle attività svolte nell’ambito della povertà** (massimo 2500 caratteri spazi inclusi):

|  |
| --- |
|  |

**Indicare prestazioni/interventi per i quali si ritiene di essere più idoneo rispetto a quanto indicato nell’Avviso** (massimo 2500 caratteri spazi inclusi per singola voce

Servizi / Interventi

|  |
| --- |
|  |

**Afferma** di essere a conoscenza che l’attività di co-progettazione sarà articolata come segue:

**a)** attivazione di tavoli/gruppi di lavoro per l’elaborazione del progetto attuativo e il relativo piano finanziario;

**b)** sottoscrizione della convenzione di collaborazione per l’attuazione dei servizi.

**Prestazioni, interventi e risorse (umane, patrimoniali, finanziarie) che si intendono apportare** (massimo 2500 caratteri spazi inclusi per singola voce):

|  |
| --- |
|  |

Che la/le persona/e incaricata di partecipare alle attività di co-progettazione e di stesura del progetto è:

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo/incarico nell’organizzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare il relativo CV)

Che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente manifestazione d’interesse dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e-mail/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Sostiene** di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione Dati UE n. 679 del 27/04/2016 e, ove applicabile, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, esclusivamente nell’ambito della procedura regolata dall’avviso.

Di autorizzare il conferimento dei suddetti dati.

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

**ALLEGA**

**1)** copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e Timbro Legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_