**ALLEGATO A**

Avviso finalizzato all'individuazione di operatore del terzo settore per campagne di tipo informativo/divulgativo e formativo, misure di prossimità nonché interventi di supporto alla popolazione anziana per scongiurare eventuali situazioni di rischio truffe mediante stipula convenzione ai sensi degli art. 55 E 56 Del d.lgs. 117/2017.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*Attenzione il presente modello nel caso di progetto presentato da soggetti del terzo settore uniti sotto forma di raggruppamento non ancora costituito deve essere compilato da tutti i componenti della partnership.*

Io sottoscritto ……

nato a …….. il ..... C.F. .....

nella qualità di legale rappresentante del ……

(*indicare la forma giuridica del soggetto del terzo settore partecipante alla procedura*)

con sede legale in …… Via ……..

codice fiscale ....., partita I.V.A……..

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

*N.B.: Le dichiarazioni contenute nel presente modello sono da rendere, salvo diversa specifica, da parte di tutti i partecipanti qualora il progetto sia presentato da soggetti del terzo settore uniti sotto forma di raggruppamento non ancora costituito.*

1. Che l'Operatore appartenente al terzo settore:

- ha la seguente forma giuridica ……

- ha il seguente codice fiscale .....

- ha la seguente partita IVA .....

è iscritta al n. …… del Registro unico nazionale del Terzo Settore (da intendersi soddisfatto da parte degli enti attraverso la loro iscrizione ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore, ovvero i registri delle associazioni di promozione sociale nazionale, regionali e delle province autonome di Trento e Bolzano e i registri delle organizzazioni di volontariato delle regioni e delle province autonome)

- ha il seguente oggetto sociale: ……..

……

ed esercita le seguenti attività: ……

……

- ha sede legale in: ……

via …… n. ……..

- ha domicilio fiscale in: ……

via …… n. ……..

2. Che l'Operatore appartenente al terzo settore ha i seguenti recapiti:

telefono: ……

pec: ……

posta elettronica non certificata: ……

3. che in base allo statuto o atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alla/e seguente/i persone:

…… ……..(nome, cognome), nato a …… il …… C.F……

…… ……..(nome, cognome), nato a …… il …… C.F. ……

4. che in base allo statuto o atto costitutivo la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone:

- …… nato a …… il …… C.F. ……

carica sociale …….. data di nomina …… data di scadenza ……

- …… nato a …… il …… C.F……

carica sociale …….. data di nomina …… data di scadenza ……

5. che l'Operatore appartenente al terzo settore:

- è iscritto da almeno sei mesi al n. …… allo specifico Albo senza procedura di revoca della Regione…… dal ……,

**DICHIARA INOLTRE**

6. che l'operatore appartenente al terzo settore è in possesso di tutti i requisiti previsti nell'avviso;

7. che l'operatore appartenente al terzo settore accetta, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso; di possedere i requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;

8. che nel proprio Statuto sono stabiliti finalità compatibili con il presente avviso;

9. di avvalersi nello svolgimento delle attività oggetto del presente Avviso, anche delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti;

10. di avvalersi di personale in possesso degli standard qualitativi utili allo svolgimento delle attività di cui al presente Avviso Pubblico e di impegnarsi a depositare entro 7 giorni dalla specifica richiesta del Comune di Andria, i nominativi del personale impiegato nell'espletamento delle attività e dimostrarne il possesso dei relativi requisiti richiesti e dichiarati nella proposta progettuale;

11. Che nei propri confronti e nei confronti di tutti i componenti sopra indicati non sussistono i motivi di esclusione indicati all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016, in quanto applicabili, tenuto conto della natura giuridica dell'organismo che presenta la candidatura.

12. di non incorrere 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 2004/18;

13. di non aver subito alcuna sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 231/2001 e s.m.i. o 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. 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248;

14. che per l'operatore appartenente al terzo settore non sussistono cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all'art. 67 e tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, dello stesso D. Lgs. n. 159/2011;

15. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;

16. di non incorrere in violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito;

17. di non incorrere in gravi negligenze o di azioni in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione; di errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione;

18. di non aver rilasciato 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;

19. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;

20. di impegnarsi ad assicurare, contestualmente alla sottoscrizione della convenzione il personale dipendente o incaricato, i volontari (ex Legge 266/1991), nonché le persone destinatarie delle attività oggetto del presente avviso, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, esonerando il Comune di Firenze da ogni responsabilità correlata a tali eventi;

ATTESTO ALTRESI'

che nell'ultimo triennio sono stati svolti i seguenti servizi di solidarietà sociale.

-
……
……
……
……
……
……

- che i volontari attivi che saranno coinvolti nel progetto è pari a. n. _____ persone;

- di essere informato, 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.

Data .. . . .. .. . . .. .. . .. .. .. . . .. .. . . .. .. . . . .. .. . . .. .. ..

Timbro dell'Operatore appartenente al terzo settore e

Firma del Legale Rappresentante

N.B.: Allegare copia di un documento d'identità del Legale Rappresentante dell'Operatore appartenente al terzo settore capofila.