Allegato A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Al Distretto sociosanitario RM 5.4

VIA PEC

distrettorm5.4@comunesubiaco.com

Oggetto: AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE E ASSOCIAZIONI DISPONIBILI ALLA COPROGRAMMAZIONE AI SENSI DELL’ART.55, COMMA 2, DEL D.LGS. N. 117/2017 PER L’UTILIZZAZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO PER L’INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ” - DESTINATO ALLA PROMOZIONE DEL BENESSERE E DELLA QUALITÀ DELLA VITA DELLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO

Il/la sottoscritto/a nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale in qualità di legale rappresentante del soggetto proponente denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale/ Partita I.V.A.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di co-programmazione di cui all’oggetto e a tal fine:

DICHIARA

in relazione all’oggetto, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l’eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000):

- di trovarsi in assenza dei motivi di esclusione, di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;

- di accettare ogni condizione posta dall’Avviso di coprogrammazione;

- di non versare nella situazione interdittiva di cui all’art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. del 2001, n. 165;

- di essere in regola con i versamenti dei contributi INPS, INAIL di competenza per i lavoratori impiegati, ove esistenti;

- di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

- di essere in regola con la normativa vigente in materia antimafia (D.lgs. 159/2011);

- di applicare ai soci dipendenti e/o ai dipendenti le condizioni normative e retributive risultanti dai

contratti collettivi di categoria e da eventuali accordi integrativi degli stessi;

- di osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel

D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;

- (per gli ETS ) di essere iscritto al RUNTS o di aver presentato domanda di iscrizione in data……..

- di manlevare sin d’ora l’Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla

partecipazione al Tavolo di co-programmazione, anche in relazione alla proprietà intellettuale materiale

ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;

- di rinunciare ad ogni pretesa in relazione alla proprietà intellettuale del materiale e della documentazione

prodotta al Tavolo di co-programmazione;

- di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro

venga a conoscenza nel corso del procedimento.

Allega alla presente:

□ Allegato 1 – Copia dell’atto costitutivo e dello statuto del soggetto proponente e, ove di pertinenza, copia

della visura della CCIAA di data non anteriore a mesi 3 da quella di scadenza per la presentazione della

candidatura;

□ Allegato 2 – Eventuali iscrizioni a registri/anagrafe pubbliche del soggetto proponente;

□ Allegato 3 – Curriculum del soggetto proponente;

□ Allegato 4 – Patto di integrità debitamente sottoscritto;

□ Allegato 5 – Copia del documento di identità del legale rappresentante del soggetto proponente ( solo se

la sottoscrizione è manuale)

Il sottoscritto dichiara di fornire tutte le informazioni contenute nella documentazione consegnata ai sensi

del D.P.R. n.445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso

di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui alla

presente istruttoria di co-programmazione, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge

validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

PEC :distrettorm5.4@pec.comunesubiaco.com

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

(luogo) , lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto è informato, ai sensi del D.lgs n.196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che i dati forniti con il presente modulo sono oggetto di trattamento svolto, con o senza l’ausilio di strumenti informatici, nel pieno rispetto della normativa richiamata nell’avviso pubblico.

Il sottoscritto acconsente esplicitamente all’utilizzo dei dati da parte dell’Amministrazione capitolina che si

riserva anche di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata i dati forniti, nei limiti e

secondo le disposizioni di legge vigenti.

li / /

In fede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma)