

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (art. 9 dell'istruttoria pubblica)

alla procedura per l'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili alla co-progettazione, ai sensi dell'art. 55 del D.lgs. n. 117/2017 di interventi nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Sub Investimento 1.3.1 HOUSING FIRST - CUP J64H22000330006 e Sub Investimento 1.3.2 STAZIONI DI POSTA – CUP J64H22000340006

Il/La sottoscritto/a
nato/a

il

codice fiscale

residente a

CAP

via e n° civico

in qualità di legale

rappresentante di

forma giuridica

C.F./P.IVA

e-mail

PEC

CHIEDE

ai sensi degli artt. 7 e 8 dell'avviso di essere ammesso a partecipare alla procedura di individuazione di Enti del terzo settore come partner per la co-progettazione di interventi nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Sub Investimento 1.3.1 HOUSING FIRST - CUP J64H22000330006 e Sub Investimento 1.3.2 STAZIONI DI POSTA – CUP J64H22000340006

☐ Sub Investimento 1.3.1 HOUSING FIRST - CUP J64H22000330006

☐ Sub Investimento 1.3.2 STAZIONI DI POSTA – CUP J64H22000340006

Barrare il Sub investimento per il quale il soggetto si candida. E' possibile candidarsi per entrambi i Sub Investimenti.

DICHIARA E ALLEGA

in qualità di rappresentante legale del Soggetto partecipante e con espresso riferimento alla procedura per la quale ha chiesto di essere ammesso, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti;

1. Requisiti di partecipazione (art. 8 dell'Avviso)

Requisiti di carattere generale

- DICHIARA di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale per collaborare con la Pubblica Amministrazione, non essere incorso in nessuna causa determinante l'esclusione dalla partecipazione alle procedure e di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione ovvero:
 - di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione 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
 - che non è stata pronunciata alcuna condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrarre con la P.A.
 - di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del Codice penale
 - di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sede di _____
INAIL _____ matricola _____ sede di _____
 - di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti secondo la legislazione del proprio stato.

(per le cooperative)

- di applicare il CCNL di lavoro anche per i soci della Cooperativa

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavorativo di disabili (scegliere una delle seguenti tre opzioni):

- di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15.
- di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.
- DICHIARA inoltre di essere in regola con gli adempimenti previsti dalla normativa antimafia d. lgs. 159/2011.

Requisiti di ordine speciale e idoneità professionale

- DICHIARA **per le cooperative**: regolare iscrizione nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. o equivalente registro per gli altri stati membri, attestazione di iscrizione Registro Unico Nazionale del terzo settore (RUNTS) sezione d); iscrizione all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive, giusto decreto dello stesso ministero del 23/06/2004 o idonea documentazione attestante l'avvenuta iscrizione o autocertificazione;
indicare estremi degli atti: _____

Precisare i dati dell'iscrizione, l'oggetto sociale e le generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa, ed esibizione di copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento dei servizi di cui alla presente selezione;

- DICHIARA per le associazioni/organizzazioni di volontariato: iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) sez. a) ed esibizione di copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento dei servizi di cui alla presente selezione;
indicare estremi degli atti: _____
- DICHIARA per gli enti e le associazioni di promozione sociale: iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) sez. b) ed esibizione di copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento dei servizi attinenti all'oggetto della presente selezione;
indicare estremi degli atti: _____
- DICHIARA per gli altri Enti del terzo settore iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) ed esibizione di copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca la compatibilità della natura giuridica e dello scopo sociale degli stessi soggetti partecipanti con le attività oggetto della presente selezione.
- ALLEGA lo Statuto o analoga documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente in relazione alla natura del soggetto proponente;

Requisiti tecnico-professionale

- DICHIARA di aver svolto, da almeno tre anni, attività e servizi nel settore oggetto del presente avviso elencati secondo la seguente tabella. È necessario indicare le esperienze e i servizi svolti documentabili

Ente pubblico affidatario	Data	Servizio	Importo progettuale

Dichiara con indicazioni sintetiche quanto di seguito indicato (art. 10 dell' Avviso)

- Di conoscere il contesto locale ed target di riferimento: *(descrivere radicamento nel territorio del FTSA o nella Provincia di Siena, reti e partenariati. Esperienze maturate nella gestione di attività rivolte al target di riferimento dell'Avviso).*

- di essere in possesso di risorse dedicate a garantire il rispetto delle modalità e tempistiche stabilite dal PNRR ai fini delle rendicontazioni e del monitoraggio delle attività : *(descrivere il modello organizzativo amministrativo per la gestione delle attività)*

--

**ALLEGA INOLTRE (art. 9
dell'Avviso)**

- Proposta progettuale 1.3.1 Housing First (Allegato B1)
- Proposta progettuale 1.3.2 Stazioni di Posta (Allegato B2)
- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante

COMUNICA

- che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione è (di cui si allega curriculum), salvo sostituzioni debitamente motivate da inviare tramite PEC:

Nome	
Cognome	
Mail	

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o PEC _____;
- di aver letto l'Avviso e di accettare quanto in esso previsto;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- che 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 verranno comunicate tempestivamente.

(luogo e data)

(firma del Legale Rappresentante)

Si allega copia fotostatica non autenticata del documento di identità del dichiarante