ALLEGATO 1

Al Distretto Socio Sanitario 19

capofila Comune Gravina di Catania

Via Roma 197

95030 - GRAVINA DI CATANIA (CT)

Pec: ufficiopianol328.comunegravinact@legalmail.it

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DELL’ART.55 D.LGS. N.117/2017 DEGLI INTERVENTI PER IL CONTRASTO ALLA POVERTA’ ED IL SUPERAMENTO DELLA GRAVE MARGINALITA’ ADULTA, A VALERE SUL PIANO AZIONE LOCALE QUOTA SERVIZI 2017 - CUP *G31B17001040001*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sezione 1.** | **ANAGRAFICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto/a (Nome e Cognome) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato/a a : | | | | | | | | | | | | Prov. | | | il | | | |
| In qualità di Legale rappresentante dell’Ente del Terzo settore(di seguito ETS) | | | | | | Denominazione: | | | | | | | | | | | | |
| Partita IVA |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sede legale: | | | | | | | | | | | | Prov . | | | CAP | | | |
| Via: | | | | | | | | | | | | | | | n. | | | |
| Sede Operativa | | | | | | | | | | | | Prov | | | CAP | | | |
| Via: | | | | | | | | | | | | | | | n. | | | |
| E-mail | | | | PEC | | | | | | | | Tel. | | | | | | |
| La cui forma giuridica è: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# ADERISCE

all’Avviso Pubblico “Manifestazione di interesse per l’individuazione di soggetti del terzo settore interessati alla co-progettazione in forma singola o associata ai sensi dell’art.55 d.lgs. n.117/2017 degli interventi per il contrasto alla poverta’ ed il superamento della grave marginalità adulta.

# A tal fine,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, seguirà la decadenza dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

# di possedere i requisiti di ordine generale e speciali richiesti dall’Avviso e precisamente:

**Requisiti di ordine generale**

L'assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80, del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50 e in particolare:

* di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all’articolo 30, comma 3 del D.Lgs. 50/2016;
* di non trovarsi in stato di fallimento o in stato di liquidazione coatta o di concordato preventivo o sia in corso nei suoi confronti un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
* di non aver commesso gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;
* che la partecipazione alla presente procedura non comporta situazioni di conflitto di interesse ai sensi dell’articolo 42, comma 2, D. Lgs. 50/2016, non diversamente risolvibile;
* che non sussiste una distorsione della concorrenza ai sensi dell’art. 80, comma 5, lettera e), del D.Lgs. 50/2016;
* di non essere stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all’articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
* di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n° 68;
* l’ insussistenza nei confronti dei soggetti individuati dall'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii., di 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

(In caso di raggruppamento, si allegano le dichiarazioni rese dai singoli ETS sottoscritte dai rispettivi rappresentanti legali).

**Requisiti di idoneità professionale**

(in caso di partecipazione singola):

* il possesso dell'iscrizione al RUNTS (DM del MLPS 26 ottobre 2021, n.56);

*oppure*

* il possesso dell'iscrizione al Registro e/o Albo nazionale o regionale richiesto dall’art.110 del CTS dalla natura giuridica dell’ETS alla data del 22/11/2021:

(specificare)

(in caso di partecipazione in raggruppamento:

* il possesso dell'iscrizione al RUNTS (DM del MLPS 26 ottobre 2021, n.56) o al competente Registro e/o Albo nazionale o regionale richiesto dall’art.110 del CTS in relazione alla rispettiva natura giuridica per i seguenti ETS del raggruppamento alla data del 22/11/2021:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione dell’ ETS | Iscrizione |
|  |  |
|  |  |

**Requisiti di capacità tecnica**

* Attesta di avere esperienza almeno triennale, maturata nell’ultimo quinquennio nella gestione di Servizi analoghi nel campo delle attività volte al superamento della grave marginalità adulta . A tal fine riporta le seguenti esperienze professionali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA DI SERVIZIO | ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO | ENTE DESTINATARIO | VALORE AFFIDAMENTO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Attesta di avere un fatturato minimo complessivo maturato nell’ultimo quinquennio almeno pari al valore economico della proposta avanzata dall’ETS, secondo quanto di seguito riportato:

Anno 2021 fatturato complessivo €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Anno 2020 fatturato complessivo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Anno 2019 fatturato complessivo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Anno 2018 fatturato complessivo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

Anno 2017 fatturato complessivo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

# DICHIARA inoltre:

* di aver letto l'Avviso pubblico bandito dal Comune di Gravina di Catania quale capofila del DSS 19 e di accettarne il contenuto;
* di aver tenuto conto delle condizioni previste dal CCNL di categoria e delle disposizioni vigenti in materia contributiva, nonché degli obblighi in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori di cui al D.Lgs. 81/2008;
* di non avere nulla a pretendere nei confronti di Comune di Gravina di Catania nell’eventualità in cui, per qualsiasi motivo, la presente procedura venga revocata;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) n. 2016/679 sulla protezione dei dati, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
* di possedere nell’oggetto sociale, ai sensi dell’art. 55 del D. Lgs. 117/2017, in relazione all’attività di co-progettazione, l’indicazione delle finalità civiche, di solidarietà e utilità sociale coerenti con gli obiettivi e le azioni proprie dell’Avviso;
* di non avere finalità di lucro.

# INDICA

la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome |  | | | |
| Nata/o a: | | | Prov. | il |
| In rappresentanza dell’ETS | | Denominazione: | | |
| Sede operativa: | | |

# CHIEDE

che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione siano effettuate al seguente indirizzo PEC:

# SI IMPEGNA

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

# Allega:

1. Formulario di proposta progettuale regolarmente compilato (Allegato 2 all’Avviso)
2. Dichiarazione di apporto economico ETS (piano di allocazione delle risorse e compartecipazione - Allegato 3 all’Avviso) regolarmente compilato
3. Atto costitutivo dell’ATS o Dichiarazione d’intenti a costituire l’ ATS sottoscritta dal rappresentante legale di ogni ETS componente contenente gli elementi essenziali richiesti all’Art. 9
4. Documento di identità in corso di validità del rappresentante legale del soggetto che presenta la domanda di partecipazione.

(Luogo e data) (Firma del legale rappresentante)