

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**alla procedura per l'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili alla 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", Investimento 1.3 – Sub-investimento 1.3.1 – Housing temporaneo – mediante attivazione di una co-progettazione e successiva eventuale stipula di una o più convenzioni ai sensi del Codice del Terzo Settore D. lgs. n. 117/2017, artt. 55 e ss.– CUP D14H22000630007**

*Dati del legale rappresentante*

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 \_\_\_\_\_

In caso di presentazione della domanda in ATS

*Dati dell'ETS capofila*

Denominazione \_\_\_\_\_  
C.F/ P.IVA \_\_\_\_\_  
Nome e cognome del legale \_\_\_\_\_  
rappresentante \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso a partecipare alla procedura per l'individuazione di Enti del Terzo Settore disponibili alla 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 socia-**

**le”, Investimento 1.3 – Sub-investimento 1.3.1 – Housing temporaneo – mediante attivazione di una co-progettazione e successiva eventuale stipula di una o più convenzioni ai sensi del Codice del Terzo Settore D. lgs. n. 117/2017, artt. 55 e ss.– CUP D14H22000630007**

$\frac{1}{2n}$  Forma singola

$\frac{1}{2n}$  in raggruppamento ATS

In raggruppamento ATS:

$\frac{1}{2n}$  da costituirsi (in tal caso deve essere sottoscritta e allegata una dichiarazione di impegno volta alla costituzione dell’ATS, da perfezionarsi prima della sottoscrizione della Convenzione)

$\frac{1}{2n}$  già costituito in data \_\_\_\_\_

*In caso di presentazione della proposta progettuale da parte di raggruppamento ATS*

I sottoscritti:

Cognome e nome del Rappresentante Legale	Denominazione ETS	Indirizzo della sede operativa Telefono e-mail pec	Firma

--	--	--	--

indicano quale capogruppo l'ETS \_\_\_\_\_ identificata alla pag. 1 e conferisco al suo legale rappresentante mandato con rappresentanza in relazione ai rapporti da intrattenere con la Società della Salute Alta Val di Cecina Valdera e la Società della Salute Pisana connessi e conseguenti alla partecipazione al presente avviso.

## DICHIARA E ALLEGA

in qualità di rappresentante legale del Soggetto partecipante (o ETS soggetto capofila) 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** *(in caso di presentazione del progetto in raggruppamento ATS tali requisiti di partecipazione devono essere posseduti da tutti i soggetti terzi facenti parte del raggruppamento)*

### Requisiti di carattere generale

<sup>1/2</sup> 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):

- $\frac{1}{2n}$  di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15.
  - $\frac{1}{2n}$  di non essere soggetto in quanto, pur avendo un numero di dipendenti compreso tra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni al 18.01.2002 o se anche le ha effettuate rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione.
  - $\frac{1}{2n}$  di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.
- $\frac{1}{2n}$  DICHIARA inoltre di essere in regola con gli adempimenti previsti dalla normativa antimafia d. lgs. 159/2011.

2. **Requisiti di ordine speciale e idoneità professionale** (*in caso di presentazione del progetto in raggruppamento ATS tali requisiti di partecipazione devono essere posseduti da tutti i soggetti terzi facenti parte del raggruppamento*)

$\frac{1}{2n}$  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;

$\frac{1}{2n}$  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: \_\_\_\_\_

$\frac{1}{2n}$  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: \_\_\_\_\_

$\frac{1}{2n}$  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.

$\frac{1}{2n}$  ALLEGA lo Statuto o analoga documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente in relazione alla natura del soggetto proponente;

**Requisiti tecnico-professionale**

$\frac{1}{2n}$  DICHIARA: di aver svolto, **da almeno tre anni**, attività e servizi nel settore oggetto del presente avviso elencati secondo la seguente tabella. E' necessario indicare le esperienze e i servizi svolti documentabili (*in caso di presentazione del progetto in soggetto ATS è necessario che tale requisito sia posseduto da tutti i soggetti terzi facenti parte del raggruppamento*)

Ente pubblico affidatario	Data	Servizio	Importo progettuale

$\frac{1}{2\pi}$  ALLEGA i curricula vitae di tutti gli operatori che si intendono impiegare nel progetto. Il personale deve avere un background formativo e professionale adeguato nelle attività oggetto del presente avviso.

**Dichiara con indicazioni sintetiche quanto di seguito indicato**

$\frac{1}{2\pi}$  che è radicato nel territorio mediante in quanto : *(descrivere gli effettivi e duraturi rapporti di collaborazione con enti, organizzazioni ed altri soggetti impegnati nell'ambito specifico della domiciliarità e nei processi di costruzione di una rete di offerta integrata e diversificata )*

$\frac{1}{2\pi}$  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)*

$\frac{1}{2\pi}$  di essere in possesso di esperienza nell'attività di coprogettazione, progettazione e gestione di servizi e azioni attinenti l'ambito di intervento specifico : *(descrivere sinteticamente le esperienze maturate nell'ambito della domiciliarità)*

**ALLEGA INOLTRE**

$\frac{1}{2\pi}$  Proposta progettuale (allegato B)

$\frac{1}{2\pi}$  Piano Finanziario economico (allegato D)

$\frac{1}{2\pi}$  Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante dei soggetti partecipanti

**COMUNICA**

$\frac{1}{2\pi}$  che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione è (di cui si allega curriculum):

Nome

Cognome

$\frac{1}{2\pi}$  che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec \_\_\_\_\_;

- $\frac{1}{2n}$  di aver letto l'Avviso e di accettare quanto in esso previsto;
- $\frac{1}{2n}$  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
- $\frac{1}{2n}$  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.*