



**COMUNE di FORMIA**  
Provincia di Latina

**Settore II Risorse Umane Servizi Sociali e Cultura**

**Servizio Servizi Sociali**

Spett.le

**COMUNE DI FORMIA**  
**SETTORE II**  
**Risorse Umane Servizi Sociali e Cultura**  
[protocollo@pec.cittadiformia.it](mailto:protocollo@pec.cittadiformia.it)

**PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE  
PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER LA CO-PROGETTAZIONE  
DI ATTIVITA' DI INCLUSIONE SOCIALE DI PERSONE DIVERSAMENTE ABILI E NON  
AUTOSUFFICIENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI FORMIA AI SENSI DELL'ART. 55 E SS D. LGS.  
117/17**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_  
in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ del soggetto  
partecipante \_\_\_\_\_ avente natura  
giuridica di \_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Codice fiscale  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ fax  
\_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione in oggetto nella seguente forma (*barrare il caso ricorrente*):

a)  **Soggetto singolo;**

b)  **Soggetto partecipante mandatario/capofila<sup>2</sup> di aggregazione in forma di \_\_\_\_\_**  
(specificare la tipologia di aggregazione)  costituenda /  costituita.

➤ Da compilare in caso di Soggetto partecipante in forma aggregata:

Indicare di seguito le generalità di tutti i soggetti partecipanti (*ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA, oggetto sociale*), nonché le parti del servizio che saranno eseguite da ogni singolo soggetto partecipante:

1) \_\_\_\_\_

Descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_

Descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_

Descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**DICHIARA**  
**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso e nei relativi allegati;

di partecipare alla selezione in forma singola

*oppure*

di partecipare alla selezione in forma associata di \_\_\_\_\_ (*specificare la natura giuridica dell'aggregazione*), in qualità di partecipante Mandatario / Mandante , unitamente ai seguenti Soggetti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

*oppure*

di essere coinvolto nella procedura a titolo di Soggetto partner di progetto dell'ETS partecipante, ai fini della realizzazione di attività secondarie e comunque funzionali ed essenziali a quelle poste in essere dall'ETS stesso;

di non partecipare alla presente procedura singolarmente e contestualmente quale componente di altra forma di raggruppamento, ovvero di non partecipare a più raggruppamenti;

di essere iscritto all'albo delle associazioni del Comune di Formia e/o al seguente registro attualmente previsto dalle normative di settore fino alla completa trasmigrazione dei dati nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (indicare estremi iscrizione) \_\_\_\_\_ e/o al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (indicare estremi iscrizione) \_\_\_\_\_

*Oppure, in caso di soggetto partner di progetto:*

2

*Allegare: - in caso di aggregazione costituita, copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio; - in caso di aggregazione costituenda, dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento o consorzio, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.*

di essere iscritto a CCIAA/Registro/Albo \_\_\_\_\_ Iscrizione al n. \_\_\_\_\_ data iscrizione \_\_\_\_\_;

che i nominativi, date di nascita e residenza dei titolari, di eventuali associati e dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento sono i seguenti:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, Qualifica \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_;

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, Qualifica \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_;

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, Qualifica \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_;

la sussistenza nello statuto o nell'atto costitutivo di finalità statutarie e/o istituzionali congruenti con i servizi e le attività oggetto della presente procedura;

di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'Avviso, ed in particolare, con riferimento altresì ai soggetti con poteri di rappresentanza e decisionali sopra individuati, di non incorrere in alcuno dei casi previsti dagli artt. 94,95,96,97 e 98 del D.Lgs n. 36/2023.

di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art.53, comma 16-ter del D.Lgs n. 165/2001.

per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva: di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica (DURC regolare);

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 bando, contro infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, esonerando il Comune di Formia da ogni responsabilità correlata a tali eventi;

di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento di cui al D.P.R. n. 62/2013 ed eventuali successive modifiche ed integrazioni (s.m.i.) e di impegnarsi, in caso di stipula della convenzione, ad osservare e a far rispettare ai propri dipendenti e/o collaboratori a qualsiasi titolo le disposizioni contenute nel suddetto codice;

di impegnarsi a comunicare al RUP della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato;

di essere a conoscenza e di impegnarsi a rispettare tutti gli obblighi in materia di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i.;

di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;

di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-progettazione, anche in relazione al materiale e alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;

di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC all'indirizzo indicato nella domanda.

### DICHIARA INOLTRE<sup>3</sup>

- di possedere esperienza e competenza tecnico-professionale comprovata per aver svolto, almeno per tre anni, iniziative attinenti a quelle oggetto della presente procedura;
- di avere sede operativa nel comprensorio del Comune di Formia e precisamente nel Comune di \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_;

### ATTESTA ALTRESI'

di essere informato e di accettare, 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 per le finalità ed esigenze connesse all'espletamento della presente procedura, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

#### ***Allegati alla presente:***

- *copia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;*
- *in caso di sottoscrizione da parte di procuratore: originale o copia autenticata di procura generale o speciale;*
- *copia non autenticata dello statuto e dell'atto costitutivo.*
- *in caso di aggregazione costituita: copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria ovvero dell'atto costitutivo del consorzio;*
- *in caso di aggregazione costituenda: dichiarazione di impegno a costituire formalmente il raggruppamento o consorzio, indicando il soggetto cui sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(o il procuratore)