

Spett.le
COMUNE DI FORMIA
SETTORE II
RISORSE UMANE SERVIZI SOCIALI E CULTURA

protocollo@pec.cittadiformia.it

**PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA DI CO-PROGETTAZIONE
FINALIZZATA
ALL'INDIVIDUAZIONE DI PROGETTI PER IL CONTRASTO
ALLA POVERTÀ EDUCATIVA TRAMITE REALIZZAZIONE
DI ATTIVITÀ LABORATORIALI**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritt _____ nat__ a _____ (____)
il _____ residente a _____ CAP _____ in via _____
n.____
in qualità di¹ _____
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/capofila² di aggregazione in forma di _____**
(*specificare la tipologia di aggregazione*) costituenda / costituita.

¹ Specificare il titolo del dichiarante (*carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore*).

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.

➤ 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:

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 dal Dlgs 36/2023;

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 INOLTRE³

di possedere esperienza e competenza tecnico-professionale comprovata dall'aver realizzato per conto di Enti pubblici e/o pubbliche amministrazioni o in proprio, interventi sociali nell'ambito del settore d'intervento della presente procedura;

la disponibilità di un referente tecnico di Progetto che abbia maturato pregressa esperienza di almeno 2 anni in analoghi progetti di contrasto alle povertà educative (*descrivere le attività prestate, il periodo e presso quale Ente, l'entità del budget gestito e i beneficiari*) (*allegare Curriculum Vitae*):

_____;

_____;

di avere sede operativa nel territorio del Comune di Formia in via _____, n. ____, Cap _____, o provvedere ad attivarne una in caso di selezione quale soggetto attuatore;

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)