

**ISTRUTTORIA PUBBLICA DI CO-PROGETTAZIONE PER LA
REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ DI "SPERIMENTAZIONE
PROGETTI INCLUSIONE REIS"**

MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

Presentata dal soggetto del terzo settore

Denominazione Sociale : _____.

REFERENTE

NOME e COGNOME _____

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE LA CORRISPONDENZA :

N. TEL. _____ N. PEC _____ N. CELL. _____

INDIRIZZO MAIL _____

INDIRIZZO MAIL PEC _____

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN _____ N. _____

CODICE FISCALE DICHIARANTE _____

IN QUALITÀ DI _____

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

DELLA _____ (*denominazione e ragione sociale*) _____

SEDE LEGALE _____

Allegato "A"

SEDE OPERATIVA _____

NUMERO DI TELEFONO _____ N. PEC _____

CODICE FISCALE SOCIETA' _____

PARTITA I.V.A. SOCIETA' _____

INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	P.A.T.	

ALTRO ENTE PREVIDENZIALE

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	P.A.T./ Codice/Matricola	

 Ovvero di non essere iscritto a nessun Ente per le seguenti motivazioni

AGENZIA DELLE ENTRATE

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE

- DATORE DI LAVORO**
 GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE
 LAVORATORE AUTONOMO

 GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE-----
DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti

- da 1 a 5** **da 6 a 15** **da 16 a 50**
 da 51 a 100 **oltre 100**

CCNL APPLICATO AL PERSONALE DIPENDENTE E/O PERSONALE CON CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

- COOPERATIVE SOCIALI**
 ALTRO (specificare il settore) _____

Allegato "A"

Ufficio Provinciale del Lavoro	indirizzo	CAP	Città
Pec	Tel.	NOTE	

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

COMUNICA

- a) **di essere interessato e disponibile a partecipare all'istruttoria pubblica di co-progettazione insieme al Comune di Selegas per la realizzazione di attività di sperimentazione del REIS**

DICHIARA

- b) di impegnarsi ad eseguire le attività nei modi e nei termini stabiliti e di accettare tutte le condizioni previste dall'AVVISO pubblico, dalle direttive del Comune di Selegas e dagli atti amministrativi degli organi di riferimento;
- c) l'inesistenza di alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compreso quanto previsto dall'art. 53 comma 16-ter del D.Lgs n. 165/2001 (ovvero di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi per il triennio successivo alla cessazione del rapporto ad ex dipendenti pubblici che hanno esercitato, nei propri confronti, poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di appartenenza)
- d) dichiara di impegnarsi, in caso di affidamento, ad osservare e far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, il *Codice di comportamento* adottato dal Comune di Selegas con deliberazione di Giunta Comunale n. 2 del 29 gennaio 2016, pena la risoluzione del contratto;
- e) di aver preso visione del "*Patto di integrità*", di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n. 13 del 15.02.2017 e di impegnarsi a rispettarne integralmente i contenuti, nell'ambito dei rapporti derivanti dalla partecipazione all'istruttoria pubblica in oggetto
- f) dichiara
- di autorizzare, qualora un partecipante alla procedura eserciti - ai sensi della Legge n. 241/90 - la facoltà di "accesso agli atti", l'Amministrazione a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione.
- ovvero**
- di non autorizzare l'accesso alle parti relative al pre-progetto che saranno espressamente indicate con la presentazione della stessa, in quanto motivatamente coperte da segreto tecnico/commerciale;

Allegato “A”

Dichiara inoltre

A) il possesso, in capo al sottoscritto rappresentate legale e ai seguenti soggetti muniti di rappresentanza, dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione

(elenco soggetti muniti di rappresentanza legale)

cognome, nome, incarico

cognome, nome, incarico

B) il rispetto della normativa specifica del *Terzo settore* con riferimento alla forma giuridica _____ (Associazioni di volontariato, Cooperative sociali, Associazioni di promozione sociale ecc.);

E) di essere in regola, [se tenuti per legge], con le normative in materia di lavoro, contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica, sicurezza sul luogo di lavoro, diritto al lavoro dei disabili ecc.;

Lo scrivente acconsente ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze legate al procedimento amministrativo e per la stipula di eventuale convenzione.

Allego congiuntamente alla presente fotocopia non autenticata del mio documento di identità.

Data

Il Legale Rappresentante

.....

Il presente modulo deve essere firmato digitalmente **se inviato per via telematica**

ISTRUTTORIA PUBBLICA DI CO-PROGETTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ DI "SPERIMENTAZIONE PROGETTI INCLUSIONE REIS"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE PRESSO REGISTRI, ALBI O ELENCHI PUBBLICI DEL TERZO SETTORE (ALBO COOPERATIVE SOCIALI, REGISTRO ASSOCIAZIONI PROMOZIONE SOCIALE, VOLONTARIATO, ANAGRAFE ONLUS ECC.)

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/Lasottoscritt _____

nat__ a _____

il _____ residente a _____

Via _____

C.F. _____

nella sua qualità di _____

della _____

D I C H I A R A

che l'organizzazione **non è iscritta** nel Registro/Albo _____

che l'organizzazione **è iscritta** al Registro/Albo _____

con il numero Repertorio _____

con iscrizione Impresa Sociale _____

Denominazione: _____

Forma giuridica: _____

Sede: _____

Sedi secondarie e
Unità Locali _____

Codice Fiscale: _____

Allegato “A”

Data di costituzione

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE/DIRETTIVO

Numero componenti in carica:

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI

Numero componenti in carica

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti

OGGETTO SOCIALE (allegare copia Statuto):

**COMPONENTI DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE/DIRETTIVO
(Presidente, Consiglieri)**

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

PROCURATORI E PROCURATORI SPECIALI (OVE PREVISTI)

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

COLLEGIO SINDACALE

Allegato “A”

(sindaci effettivi e supplenti)

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

COMPONENTI ORGANISMO DI VIGILANZA (OVE PREVISTO)

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE SOCIALI

(indicare quote percentuali di proprietà)

NOME COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA RESIDENZA CODICE FISCALE* QUOTA %
*se persona fisica

DENOMINAZIONE SEDE LEGALE CODICE FISCALE PARTITA IVA** QUOTA %
** se persona giuridica

DIRETTORE TECNICO (OVE PREVISTI)

QUALIFICA
NOME
COGNOME
LUOGO DI NASCITA
DATA DI NASCITA
RESIDENZA
CODICE FISCALE

Dichiara, altresì, che l'organizzazione gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

LUOGO

DATA

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
