**Allegato 2 – Istanza di partecipazione**

Spett.le

**Comune di Peccioli**

**[ pec:** [**comune.peccioli@postacert.toscana.it**](mailto:comune.peccioli@postacert.toscana.it)**]**

**AVVISO PUBBLICO PER L’ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO CON ETS, MEDIANTE CO-PROGETTAZIONE, AI SENSI DELL’ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017 (CODICE DEL TERZO SETTORE) FINALIZZATO ALLA GESTIONE INTEGRATA DEL SERVIZIO IMPIANTI PISCINA SCOPERTA, PISCINA COPERTA, CAMPI TENNIS E FABBRICATO POLIFUNZIONALE**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ATTENZIONE:** Nel caso di soggetti associati o in partenariato progettuale, ogni soggetto deve compilare singolarmente la domanda di partecipazione in formato digitale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IL SOTTOSCRITTO**: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NATO A:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **IL:** | | | | | | | | | |
| **RESIDENTE A** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CODICE FISCALE DICHIARANTE:** | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| **IN QUALITA’ DI:** (*indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DELL’ENTE:** (*denominazione e ragione sociale*) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CODICE FISCALE ENTE:** | | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | |
| **PARTITA I.V.A.:** *(se in possesso)* | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ISCRITTO:**  🞏 RUNTS  🞏 Anagrafe delle Onlus | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N ° ….....................** | | | | | | | | | | | | | **del** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEDE LEGALE:** *(indirizzo)* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEDE/I OPERATIVA/E:** *(indirizzo)* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NUMERO DI TELEFONO:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | **CELLULARE** | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **E-MAIL:** |  | | | | | | | | | | | **PEC:** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |

**1. ISCRITTO A:**

🞏 **INPS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio/Sede** | **Indirizzo** | **CAP** | **Città** |
|  |  |  |  |
| **Matricola Azienda** | **Numero dipendenti** | **CCNL** applicato al personale dipendente  (t. determinato o indeterminato) | |
|  |  |  | |

🞏 **INAIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio/Sede** | **Indirizzo** | **CAP** | **Città** |
|  |  |  |  |
|  | **Tel.** | **P.A.T.** | |
|  |  |  | |

🞏 **ALTRO ENTE PREVIDENZIALE**

🞏 **NON ISCRITTO AD ALCUN ENTE PREVIDENZIALE** per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AGENZIA DELLE ENTRATE** di riferimento dell’Ente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ufficio** | **Indirizzo** | **CAP** | **Città** |
|  |  |  |  |

**è tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili** ed è in regola con le norme stesse, nonché ha ottemperato agli obblighi prescritti dalle stesse norme;

Indicare l'ufficio competente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  Oppure

🞏 non è assoggettato alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15;

🞏 non è tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili perché, pur avendo un numero di dipendenti compreso fra 15 e 35, non ha effettuato nuove assunzioni dal 18/01/2000 o, se anche le ha effettuate, rientra nel periodo di esenzione dalla presentazione della certificazione;

🞏 non è tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili per i motivi sotto indicati:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’istruttoria pubblica finalizzata all’individuazione di un Ente del Terzo Settore disponibile alla **ATTIVAZIONE DI UN PARTENARIATO MEDIANTE CO-PROGETTAZIONE, AI SENSI DELL’ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017 (CODICE DEL TERZO SETTORE) FINALIZZATO ALLA GESTIONE INTEGRATA DEL SERVIZIO IMPIANTI PISCINA SCOPERTA, PISCINA COPERTA, CAMPI TENNIS E FABBRICATO POLIFUNZIONALE**

*(barrare la casella che interessa):*

🞏 **A) SINGOLA**

OPPURE

🞏 **B ) ASSOCIATA** (*cancellare la voce che NON interessa*)

* come mandante/mandatario di Associazione Temporanea di scopo o Raggruppamento (Associazione) Temporaneo di scopo **già costituita**

OPPURE

* mandante/mandatario di Associazione Temporanea di Imprese o Raggruppamento (Associazione) Temporaneo di Scopo **da costituire,** che in caso di assegnazione di finanziamento, si impegna a costituire con gli altri partner come specificato nell’avviso.

OPPURE

* Partenariato di progetto fra Enti del Terzo Settore

fra i seguenti Enti del Terzo Settore:

*Indicare anche le PARTI DEL SERVIZIO che saranno eseguite da ogni singolo soggetto (in sintesi)*

1.

2.

3.

4.

5.

Il capofila è *(Denominazione ETS)*……………………………………………………………………………………………….

**PRESENTA**

La proposta progettuale sulla base della quale intende partecipare all’attività di co-progettazione previste dall'Avviso

**DICHIARA**

Consapevole della responsabilità penale 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 artt. 46 e 47, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

* l’inesistenza dei motivi di esclusione previsti dagli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023 in quanto compatibili con la natura giuridica e la qualità di Ente del Terzo Settore;,
* di non aver commesso violazione, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella nello Stato in cui sono stabiliti;
* di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
* di rispettare il contratto nazionale di lavoro di settore, gli accordi sindacali e/o locali integrativi, le norme di sicurezza nei luoghi di lavoro dei lavoratori e ogni altro adempimento di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e soci;
* di non trovarsi in alcuna delle condizioni che fanno divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
* l’insussistenza delle cause di esclusione, di partecipazione alle gare, previste dalla normativa antimafia (D.Lgs. 159/2011 e successive modifiche e integrazioni);
* di aver preso visione e conseguentemente di accettare, senza condizione e riserva, tutte le norme e disposizioni contenute nell’Avviso di procedura Pubblica nonché nella normativa nazionale ed europea che disciplina gli interventi di contrasto alla grave emarginazione adulta e alla condizione di senza dimora;
* di essere in grado in ogni momento di certificare tutti gli elementi innanzi dichiarati, impegnandosi, altresì, in caso di selezione a presentare in tempi brevi la documentazione non acquisibile direttamente da parte di questa Amministrazione;
* di essere consapevole che i dati acquisiti sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno trattati solo per tale scopo;
* che l’atto costitutivo e/o lo Statuto del proprio ente prevedono lo svolgimento di attività e servizi a favore di terzi analoghi a quelli oggetto del presente Avviso di co-progettazione;
* di impegnarsi ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della Legge 136/2010;
* che le iniziative progettuali presentate non si configurano come attività commerciale.

**DICHIARA INOLTRE**

Di rilasciare espressa liberatoria in favore dell’Amministrazione procedente in ordine ad eventuali responsabilità legate alla proprietà intellettuale della proposta progettuale presentata in allegato alla presente istanza.

Recapito di riferimento per ogni comunicazione relativa al presente Avviso

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME |  |
| INDIRIZZO |  |
| RECAPITI TELEFONICI |  |
| E MAIL |  |
| PEC |  |

Luogo, Data

Firma Legale Rappresentante