

Allegato A

AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI A PARTECIPARE A UN TAVOLO DI CO-PROGETTAZIONE E ALLA SUCCESSIVA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI SOCIO-SANITARI NELL'AMBITO DEL PN EQUITA' NELLA SALUTE 2021-2027 – CUP J34E24000240006

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ex art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, Prov. _____, il _____, codice fiscale _____, residente a _____, Prov. _____, via/ p.zza _____, cellulare _____, e-mail _____, in qualità di¹ _____ e legale rappresentante/ (ovvero) procuratore speciale giusto allegato atto notarile di delega che attribuisce espressamente il potere di agire in nome e per conto dell'Ente _____, codice fiscale _____, con sede legale in _____, Prov. _____, Via/P.zza _____ n. _____ CAP telefono n. _____ indirizzo e-mail _____; sito internet² _____,

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa):

a) il possesso dei requisiti soggettivi di legittimazione di cui all'articolo 4, comma 1, del Codice del Terzo Settore (D. Lgs. 117/2017) in veste di proponente/ partner in quanto:

☐ ENTE DEL TERZO SETTORE ISCRITTO AL RUNTS (REGISTRO UNICO NAZIONALE TERZO SETTORE)

SEZIONE:

- [] ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO;
[] ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE;
[] ENTI FILANTROPICI;
[] IMPRESE SOCIALI, INCLUSE LE COOPERATIVE SOCIALI;

1 Indicare carica sociale ricoperta.

2 Voce da completare solo da parte dell'ente capofila. In mancanza di un proprio sito internet, riportare il sito internet della rete associativa a cui l'ente aderisce.

- [] RETI ASSOCIATIVE;
[] SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO;
[] ALTRI ENTI DEL TERZO SETTORE.....

- ☐ Organizzazione di volontariato (ODV) iscritta al registro del volontariato/ della regione/provincia autonoma _____ con provvedimento n. _____ del _____ coinvolta nel processo di migrazione ex articolo 54 del Codice del Terzo Settore;
☐ Associazione di promozione sociale (APS) iscritta al registro delle associazioni di promozione sociale nazionale / della regione/provincia autonoma _____ con provvedimento n. _____ del _____ coinvolta nel processo di migrazione ex articolo 54 del Codice del Terzo Settore;
☐ Ente iscritto all'anagrafe delle Onlus di cui all'articolo 10 del d.lgs. n. 460/1997, tenuta dall'Agenzia delle Entrate, con provvedimento n. _____ del _____;

- b) la propria idoneità alla sottoscrizione degli atti del presente procedimento;
- c) l'assenza in capo al legale rappresentante dell'ente e agli amministratori, di motivi di esclusione di cui all'art.94 del D. Lgs. 36 del 2023 (codice dei contratti pubblici)
- d) l'insussistenza delle cause di divieto, di sospensione o di decadenza di cui all'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, nei confronti del rappresentante legale e dei componenti degli organi di amministrazione dell'Ente;
- e) di possedere un'adeguata capacità operativa almeno triennale, nell'ambito della realizzazione dell'iniziativa proposta dal presente Avviso;
- f) di aver maturato un'esperienza almeno triennale nella gestione e nel coordinamento, delle attività di cui all'art. 2, comma 2 del presente Avviso;
- g) la regolarità dell'ente riguardo agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali in favore dei lavoratori;
- h) la regolarità dell'ente riguardo agli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette, e delle tasse;
- i) la regolarità dell'ente riguardo all'obbligo di assicurazione dei volontari di cui all'articolo 18, comma 1 del Codice.
- j) l'assenza di conflitto di interesse, anche potenziale, tra l'Ente e l'iniziativa di cui all'Avviso;

Data _____

Timbro e Firma del dichiarante
(firma PDF formato PAdES)

AVVERTENZE:

La presente dichiarazione è presentata, e sottoscritta da ciascun Partecipante alla procedura di selezione, sia esso in forma singola oppure componente di Associazione Temporanea di Scopo, costituita o costituenda.

La firma sarà apposta dal legale rappresentante di ciascun Ente o da un suo Procuratore munito di poteri di rappresentanza.