


## AII. B

 <p>COMUNE DI CAPANNORI COMUNE DI CAPANNORI</p>	Manifestazione di interesse per la coprogettazione per le azioni ed interventi innovativi nell'ambito delle politiche giovanili	Applicare marca da bollo di € 16,00 o indicare il relativo numero identificativo
--	---	--

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*Dichiarazioni sostitutive di certificazioni o sostitutive di atto di notorietà  
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. e i.)*

**All'istruttoria pubblica finalizzata all'individuazione di un soggetto del Terzo Settore disponibile alla coprogettazione di azioni ed interventi innovativi nell'ambito delle politiche giovanili.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nella sua qualità di Legale rappresentante autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto:

- cooperativa sociale
- associazione di promozione sociale
- impresa sociale
- rete associativa
- ente filantropico
- organizzazione di volontariato
- società di mutuo soccorso
- associazione riconosciuta
- associazione non riconosciuta
- fondazione
- altro ente del terzo settore (specificare quale) \_\_\_\_\_

e di presentare una proposta progettuale per il **seguito ambito**, specificato nell'Avviso

\_\_\_\_\_  
e, a tal fine, ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 48 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445 e succ. mod., relativamente al suddetto operatore economico,

## DICHIARA:

### 1 - Dati Generali

1.1 Denominazione o ragione sociale e forma giuridica:

\_\_\_\_\_

1.2 sede legale:

\_\_\_\_\_

1.3 sede operativa:

\_\_\_\_\_

1.4 referente per l'amministrazione:

\_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

1.5 codice fiscale:

\_\_\_\_\_

1.6 partita I.V.A.:

\_\_\_\_\_

1.7 estremi dell'iscrizione al registro/albo provinciale o regionale, o camera di commercio

\_\_\_\_\_

1.8 Se si tratta di forma associata, deve essere indicato il referente del raggruppamento e i nominativi di tutti i soggetti che sottoscrivono il progetto finale.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.8 Legali rappresentanti

La rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone:

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

1.9 Il domicilio eletto per le comunicazioni è:

\_\_\_\_\_

1.10 Il numero di fax e l'indirizzo di posta elettronica ai quali il Comune di Capannori è autorizzato ad inviare la notizia dell'avvenuta spedizione delle comunicazioni sono:

fax: \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_

indirizzo di Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

1.11 di avere in disponibilità la firma digitale;

### 2 - Requisiti di ordine generale del soggetto

2.1 aver maturato una esperienza almeno biennale, negli ultimi 3 anni, nell'espletamento nei settori indicati dall'art.5 del D.Lgs 117/2017 (Codice del Terzo Settore);

2.1 che non sussiste alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento previste dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016 o da altre disposizioni di legge vigenti né altre situazioni che, ai sensi della vigente normativa, costituiscono cause ostative per la partecipazione al presente avviso pubblico e/o per la stipulazione dell'accordo/convenzione;

2.2 in considerazione dell'art 80 comma 1 D.Lgs. 50/2016, la dichiarazione di cui al punto precedente è riferita anche a tutti i soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e che di seguito si elencano:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RESIDENZA	INCARICO SOCIETARIO

### Ovvero

che è in corso nei confronti di (indicare nome e cognome del soggetto)

---

o condanna, con sentenza passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 C.P.P., e precisamente:

---

e che l'operatore ha dimostrato una completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, come risulta dalla documentazione allegata;

**Vanno indicate tutte le condanne penali, ivi comprese quelle per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione. Non è necessario indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima;**

2.2 che è a conoscenza del dettato dell'art.1 comma 42 lettera L della legge 6 novembre 2012, n.190 e smi («16-ter. I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti);

2.3 che la partecipazione alla presente procedura non comporta situazioni di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2, D.Lgs. 50/2016, non diversamente risolvibile;

2.4 che il soggetto dichiarante non è incorso, nei due anni precedenti, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs.286/1998 in relazione all'art.43 dello

stesso T.U. Immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori;

2.3 di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa (*per le cooperative*);

2.4 che il soggetto dichiarante non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello stato in cui è stabilita la sede legale, ed ha i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS: Sede \_\_\_\_\_ - matricola \_\_\_\_\_;

INAIL: Sede \_\_\_\_\_ - matricola \_\_\_\_\_;

Altro Istituto: \_\_\_\_\_ ;

2.5 che il soggetto dichiarante è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte, dirette ed indirette e delle tasse;

2.6 che il soggetto dichiarante parteciperà al cofinanziamento del 10% della quota di finanziamento dell'Ambito di intervento prescelto (1.250,00 € su 12.500,00 €);

5.4 di aver preso visione delle disposizioni del D.P.R. 62/2013, Codice di comportamento dei dipendenti pubblici;

5.5. il soggetto dichiarante acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 (GDPR) come specificato nell'avviso;

5.7 il soggetto dichiarante allega la seguente documentazione:

- copia di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità;
- copia dell'avviso (All.A) controfirmata in ogni pagina per piena accettazione;
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto dai quali emerga che l'organismo opera nello specifico settore oggetto dell'avviso.

5.8 il soggetto dichiara di essere consapevole dell'obbligo di comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma del titolare/legale rappresentante

\_\_\_\_\_