

## AL DIPARTIMENTO

## POLITICHE SOCIALI

## LOC. LA MALADIÈRE N.12

**11020 SAINT CHRISTOPHE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**all’istruttoria pubblica finalizzato all’erogazione di contributi in favore di associazioni di promozione sociale e di organizzazioni di volontariato per l’organizzazione di attività ludico-ricreative estive rivolte a minori con disabilità, a valere sul fondo ministeriale anno 2024, ai sensi degli artt. 72 e 73 del D.lgs. 117/2017 “Codice del Terzo settore” CUP B74D25000700001.** PERIODO: dal 9 giugno 2025 al 13 settembre 2025.

*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.)*

Il sottoscritto nato a il

e residente a prov. CAP

Via/Piazza , CF

* in qualità di *(carica sociale)*  autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto giuridico iscritto al Registro unico nazionale del Terzo settore (RUNTS) o, nella fase transitoria per l’operatività del Registro unico nazionale del Terzo settore, ai precedenti registri regionali, provinciali e nazionali:

(*barrare la casella appropriata e inserire denominazione e ragione sociale*):

☐ organizzazione di volontariato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ associazione di promozione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ rete associativa avente la tipologia di associazione di promozione sociale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ rete associativa avente la tipologia di organizzazione di volontariato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per le ODV e le APS iscritte all’anagrafe delle ONLUS e le reti associative incluse nell’elenco pubblicato dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, ai sensi dell’articolo 31, comma 12, e dell’articolo 32, comma 1, del D.M. 15 settembre 2020, n. 106, se non ancora iscritte al RUNTS, si richiede di inserire nella busta anche lo STATUTO.

sede legale sede operativa numero di telefono

posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

partita IVA

* REFERENTE PER LA PROCEDURA (COGNOME E NOME):

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

## CHIEDE

**DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA**

☐ **COME SINGOLO**

OPPURE

☐ **COME MANDATARIA/CONSORZIATA CAPOGRUPPO/IN PARTNERSHIP ENTE CAPOFILA**

 **del raggruppamento/partnership:**

**a) già costituito** come da contratto di mandato collettivo speciale e dalla procura di cui all’atto pubblico in data n. di repertorio ricevuto dal notaio Dr.

 o da scrittura privata autentica registrata a

 il al n. .

 **costituito dai seguenti soggetti:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DENOMINAZIONE/****RAGIONE SOCIALE** | **LEGALE RAPPRESENTANTE** |
| **MANDATARIA (o CONSORZIATA CAPOGRUPPO o CAPOFILA DELLA PARTNERSHIP)** |  |  |
| **MANDANTE (o CONSORZIATA o PARTNER)** |  |  |
| **MANDANTE (o CONSORZIATA o PARTNER)** |  |  |
| **MANDANTE (o CONSORZIATA o PARTNER)** |  |  |

OPPURE

## da costituirsi tra i seguenti soggetti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DENOMINAZIONE/****RAGIONE SOCIALE** | **LEGALE RAPPRESENTANTE** |
| **MANDATARIA (o CONSORZIATA CAPOGRUPPO o CAPOFILA DELLA PARTNERSHIP)** |  |  |
| **MANDANTE (o CONSORZIATA o PARTNER)** |  |  |
| **MANDANTE (o CONSORZIATA o PARTNER)** |  |  |
| **MANDANTE (o CONSORZIATA o PARTNER)** |  |  |

OPPURE

☐ **COME MANDANTE/PARTNER**

**del raggruppamento/partnership da costituirsi tra i seguenti soggetti:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DENOMINAZIONE/****RAGIONE SOCIALE** | **LEGALE RAPPRESENTANTE** |
| **MANDATARIA (o CONSORZIATA CAPOGRUPPO o CAPOFILA DELLA PARTNERSHIP)** |  |  |
| **MANDANTE (o CONSORZIATA o PARTNER)** |  |  |
| **MANDANTE (o CONSORZIATA o PARTNER)** |  |  |
| **MANDANTE (o CONSORZIATA o PARTNER)** |  |  |

**DICHIARA INOLTRE**

* Di possedere i requisiti di ordine generale come dichiarato nell’Allegato 1parte integrante della presente domanda di partecipazione;
* Che in caso di aggiudicazione il sottoscritto operatore economico si impegna a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza a (indicare la denominazione del soggetto giuridico qualificato come mandatario), il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti.

**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. N. 445/2000 NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI DAL PROVVEDIMENTO EMANATO DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 CHE I FATTI, STATI E QUALITÀ RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITÀ**

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**DICHIARA INOLTRE**

* Di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull’esecuzione del progetto di cui trattasi e di aver ritenuto le condizioni stesse tali da consentire l’offerta;
* Di avere preso integrale ed accurata visione e di accettare senza condizione o riserva alcuna le norme contenute nell’avviso di indizione di istruttoria, nel progetto di massima e degli altri documenti messi a disposizione dell’Amministrazione regionale;
* Di obbligarsi ad applicare i contratti collettivi di lavoro nazionali e, se esistenti, gli accordi integrativi territoriali e/o aziendali anche dopo la scadenza e fino alla loro sostituzione;
* Di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il concorrente sarà escluso dalla presente selezione per la quale la dichiarazione è stata rilasciata o, nel caso risultasse aggiudicataria provvisoria, decadrà dalla aggiudicazione medesima, e se fosse già stato stipulato il contratto, esso stesso sarà risolto di diritto.
* Di osservare le norme sulla sicurezza sui luoghi di lavoro (ex D.Lgs. 81/2008) nonché di essere in possesso dei requisiti obbligatori previsti dalla normativa vigente.

**DICHIARA INOLTRE**

ai fini della valutazione, di aver maturato esperienze pregresse come da tabella seguente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTE ATTUATORE** | **Esperienze pregresse** maturate dall’organizzazione nell’ambito di attività, servizi e progetti in favore di persone con disabilità. | **Periodo di esecuzione** |
|  |  dal (mese/anno)… al (mese/anno)… |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## DICHIARA INFINE

IN RELAZIONE AL PROGETTO PRESENTATO

(Barrare la casella di interesse)

☐ Che il contenuto del progetto presentato costituisce *in toto* segreto industriale ed aziendale per la seguente motivazione:

Oppure

☐ Che il contenuto del progetto presentato costituisce *in parte* segreto industriale ed aziendale per la seguente motivazione:

Le parti costituenti segreto si individuano alle pagine del progetto.

Oppure

☐ Che il contenuto del progetto presentato non contiene segreti industriali o aziendali.

 , lì

 (Firma del dichiarante)

*PRIVACY*

*Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, i dati trasmessi verranno utilizzati* esclusivamente ai *fini del procedimento per il quale sono richiesti.*

*Ai sensi dell’art.38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000, per la validità della presente istanza deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore. Pertanto non è necessaria la autenticazione della sottoscrizione. La firma deve essere apposta in formato originale o digitale.*

*Il sottoscrittore, in caso di falsità o dichiarazione mendace, è sottoposto alle sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. n. 445/2000.*