

## ALLEGATO 1

Al Distretto Socio Sanitario 19  
 Capofila Comune di Gravina Di Catania  
 Via G. Marconi, 6  
 95030 - GRAVINA DI CATANIA (CT)  
 Pec: comune.gravina-di-catania@legalmail.it

Manifestazione d'interesse per l'individuazione di soggetti del terzo settore interessati alla co-progettazione in forma singola o associata e successiva gestione ai sensi dell'art.55 d.lgs. n.117/2017 del servizio a valere sul Fondo Povertà Quota Servizi 2019 - Azione 2. Interventi e Servizi di inclusione per i beneficiari Rdc "SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E MEDIAZIONE FAMILIARE E RELATIVI INTERVENTI" - CUP G39G190000700001

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Sezione 1.	ANAGRAFICA															
Il sottoscritto/a (Nome e Cognome)																
Nato/a a :												Prov.			il	
In qualità di Legale rappresentante dell'Ente del Terzo settore(di seguito ETS)								Denominazione:								
Partita IVA																
Codice Fiscale																
Sede legale:										Prov .			CAP			
Via:												n.				
Sede Operativa										Prov			CAP			
Via:												n.				
E-mail					PEC					Tel.						
La cui forma giuridica è:																

**ADERISCE**

all'Avviso Pubblico "Manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti del terzo settore interessati alla co-progettazione in forma singola o associata del servizio servizio a valere sul 6 Piano di Zona 2021 "SERVIZIO DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITÀ E MEDIAZIONE FAMILIARE E RELATIVI INTERVENTI",

- in forma singola;
- in ATS costituita;
- in ATS costituenda

**A tal fine,**

## **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, seguirà la decadenza dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**di possedere i requisiti di ordine generale e speciali richiesti dall'Avviso e precisamente:**

### **Requisiti di ordine generale**

L'assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80, del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50 e in particolare:

- di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del D.Lgs. 50/2016;
- di non trovarsi in stato di fallimento o in stato di liquidazione coatta o di concordato preventivo o sia in corso nei suoi confronti un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- di non aver commesso gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;
- 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;
- che non sussiste una distorsione della concorrenza ai sensi dell'art. 80, comma 5, lettera e), del D.Lgs. 50/2016;
- di non essere stato soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n° 68;

(In caso di raggruppamento, si allegano le dichiarazioni rese dai singoli ETS sottoscritte dai rispettivi rappresentanti legali).

### **Requisiti di idoneità professionale**

(in caso di partecipazione singola):

- il possesso dell'iscrizione al RUNTS (DM del MLPS 26 ottobre 2021, n.56);

*oppure*

- il possesso dell'iscrizione al Registro e/o Albo nazionale o regionale richiesto dall'art.110 del CTS dalla natura giuridica dell'ETS alla data del 22/11/2021:

\_\_\_\_\_ (specificare)

(in caso di partecipazione in raggruppamento):

- il possesso dell'iscrizione al RUNTS (DM del MLPS 26 ottobre 2021, n.56) o al competente Registro e/o Albo nazionale o regionale richiesto dall'art.110 del CTS in relazione alla rispettiva natura giuridica per i seguenti ETS del raggruppamento alla data del 22/11/2021:

Denominazione dell' ETS	Iscrizione

**Requisiti di capacità tecnica**

- Attesta di avere esperienza almeno biennale, maturata nell'ultimo quinquennio e decorrenti alla data di pubblicazione dell'avviso, nella gestione di servizi analoghi o corrispondenti;
- Attesta di avere un fatturato medio complessivo maturato nell'ultimo triennio almeno pari al doppio del valore della dichiarazione di apporto economico presentata.

**DICHIARA inoltre:**

- di aver letto l'Avviso pubblico bandito dal Comune di Gravina di Catania quale capofila del DSS 19 e di accettarne il contenuto;
- di avere almeno una sede operativa in un Comune del Distretto socio sanitario 19;
- di aver tenuto conto delle condizioni previste dal CCNL di categoria e delle disposizioni vigenti in materia contributiva, nonché degli obblighi in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori di cui al D.Lgs. 81/2008;
- di non avere nulla a pretendere nei confronti di Comune di Gravina di Catania nell'eventualità in cui, per qualsiasi motivo, la presente procedura venga revocata;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento

- (UE) n. 2016/679 sulla protezione dei dati, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di possedere nell'oggetto sociale, ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs. 117/2017, in relazione all'attività di co-progettazione, l'indicazione delle finalità civiche, di solidarietà e utilità sociale coerenti con gli obiettivi e le azioni proprie dell'Avviso;
  - di non avere finalità di lucro.

### INDICA

la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione:

Nome e Cognome			
Nata/o a:	Prov.	il	
In rappresentanza dell'ETS	Denominazione:		
	Sede operativa:		

### CHIEDE

che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione siano effettuate al seguente indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

### SI IMPEGNA

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

#### **Allega:**

1. Proposta progettuale regolarmente compilato (Allegato 2 all'Avviso)
2. Atto costitutivo dell'ATS o Dichiarazione d'intenti a costituire l' ATS sottoscritta dal rappresentante legale di ogni ETS componente contenente gli elementi essenziali richiesti all'Art. 9
4. Documento di identità in corso di validità del rappresentante legale del soggetto che presenta la domanda di partecipazione.

(Luogo e data)

(Firma del legale rappresentante)