ALLEGATO 1

Al Distretto Socio Sanitario 19

capofila Comune Gravina di Catania

Via Roma 197

95030 - GRAVINA DI CATANIA (CT)

Pec: comune.gravina-di-catania@legalmail.it

|  |
| --- |
| **ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGETTAZIONE AI SENSI DELL’ART.55 D.LGS. N.117/2017 DEGLI INTERVENTI PER LA COSTITUZIONE DI UN “HUB DI PROSSIMITA’ - NELL’AMBITO DEL PROGETTO “NON C’E’ SALUTE SENZA SALUTE MENTALE” A VALERE SUL PIANO DI ZONA 2021 -CUP G39J21021550001** |
| **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 ai sensi dell’art.55 d.lgs. n.117/2017 degli interventi per la costituzione di un “HUB di prossimità - nell’ambito del progetto “non c’e’ salute senza salute mentale” a valere sul piano di zona 2021.

# 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 richiesti dall’Avviso e precisamente:

a. iscrizione alla Camera di Commercio

b. iscrizione al RUNTS (Registro Unico Nazionale per il terzo Settore), per attività e servizi inerenti all’oggetto della presente procedura (N\_\_\_\_\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

c. avere uno Statuto da cui risulti che l’oggetto sociale è attinente alle attività previste nel presente avviso (allegare copia Statuto);

d. svolgere attività attinenti all’oggetto della coprogettazione: servizi dedicati alla presa in carico di persone in condizione di fragilità e disagio mentale con esperienza almeno triennale.

Si riporta l’elenco delle attività svolte in relazione a quanto sopra espresso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPOLOGIA DI SERVIZIO | ARCO TEMPORALE DI RIFERIMENTO | ENTE DESTINATARIO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

e. essere in possesso di tutti i necessari requisiti di onorabilità e affidabilità giuridica ed economico finanziaria, con specifico riferimento a:

− assenza di condanne penali definitive o di procedimenti penali in corso per i quali sia stata pronunciata sentenza di condanna, che pregiudichino l’onorabilità, nonché di ogni altra sentenza di condanna passata in giudicato che comporti l’incapacità di contrarre con gli Enti Pubblici ai sensi della vigente normativa;

− assenza di conflitto di interessi come disciplinato dall’art. 6 bis della L. 241/1990

# 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 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 impegnarsi a rendere la dichiarazione relativa all’avvenuto controllo e monitoraggio di cui all’art. 94 comma 4 del Codice del Terzo Settore e ad assicurare, altresì l’adempimento della previsione di cui alla legge 124/2017 art. 1 commi 125 bis e 125 ter.

# 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. Formulario di proposta progettuale regolarmente compilato (Allegato 2 all’Avviso)
2. Dichiarazione di apporto economico ETS (piano di allocazione delle risorse e compartecipazione - Allegato 3 all’Avviso) regolarmente compilato
3. 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.
5. Statuto

(Luogo e data) (Firma del legale rappresentante)