

Allegato 1

Spett.le
Area Seconda - Servizi alla Persona – Operaestate e Spettacolo
presso
Comune di Bassano del Grappa
via Jacopo Da Ponte, 37 - 36061 Bassano del Grappa (VI)

PEC: protocollo.comune.bassanodelgrappa@pecveneto.it

AVVISO DI INDIZIONE DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI A COLLABORARE CON IL COMUNE DI BASSANO DEL GRAPPA NELLA COPROGETTAZIONE DEL SERVIZIO “ CENTRO SERVIZI OASI HUB (Orientamento Accompagnamento Servizi Inclusivi)” E DEI PROGETTI DI “HOUSING TEMPORANEO”
CUP I61H22000050006 (Fondo PON Inclusionione Avviso n. 1/2021 PrIns)
CUP I64H22000170006 (Fondo PNRR – Missione 5 Componente 1 – linea 1.3.1 “Housing first”
CIG 9401174E32

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ATTENZIONE: Nel caso di soggetti associati, ogni soggetto deve compilare singolarmente la domanda di partecipazione in formato digitale

Il/La sottoscritto/a

nato/a a () il (gg/mm/aaaa)

residente in (),

codice fiscale dichiarante

in qualità di (*indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura*)

dell'Ente (*indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura*)

ISCRITTO (*barrare il caso di interesse con una X*):

- RUNTS
- Registro delle imprese della sezione speciale delle imprese sociali
- Albo regionale/nazionale delle cooperative sociali di cui alle relative leggi nazionali e regionali istitutive
- Registro regionale volontariato istituito con L.R. Veneto n. 40 del 30 agosto 1993
- Anagrafe delle Onlus

Iscrizione nr. del

SEDE LEGALE (*indirizzo*)

SEDE/I OPERATIVA/E (*indirizzo/i*)

numero di telefono , numero di cellulare

codice fiscale , partita IVA

indirizzo di posta elettronica

indirizzo di Posta Elettronica Certificata

ISCRITTO A (*barrare il caso di interesse con una X e compilare le informazioni necessarie*)

INPS

ufficio/sede

indirizzo CAP città/paese ()

matricola azienda

numero dipendenti

CCNL applicato al personale dipendente

INAIL

ufficio/sede

indirizzo CAP città/paese ()

telefono

P.A.T.

altro ente previdenziale

non iscritto ad alcun ente previdenziale per le seguenti motivazioni

AGENZIA DELLE ENTRATE di riferimento dell'Ente

ufficio/sede

indirizzo CAP città/paese ()

CHIEDE

di partecipare all'istruttoria pubblica finalizzata all'individuazione di un Ente del Terzo Settore disponibile alla co-progettazione del servizio **“CENTRO SERVIZI OASI HUB” E PROGETTI DI HOUSING TEMPORANEO**, in forma (*barrare la casella che interessa*):

SINGOLA

oppure

ASSOCIATA (*barrare la casella che interessa*)

come mandante/mandatario di:

Associazione Temporanea di scopo

Raggruppamento (Associazione) Temporaneo d'Imprese già costituita

OPPURE mandante/mandatario di

Associazione Temporanea di scopo

Raggruppamento (Associazione) Temporaneo di Imprese da costituire, che in caso di assegnazione di finanziamento, si impegna a costituire con gli altri partner come specificato nell'Avviso.

OPPURE

Partenariato di progetto fra Enti del Terzo Settore fra i seguenti Enti del Terzo Settore:

PARTI DEL SERVIZIO che saranno eseguite da ogni singolo soggetto (*in sintesi*):

Il CAPOFILA è

PRESENTA

La/e proposta/e progettuale/i sulla base della quale intende partecipare all'attività di co-progettazione previste dall'Avviso

DICHIARA

consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 artt. 46 e 47, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

- l'inesistenza delle situazioni indicate all'Articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- di non aver commesso violazione, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella nello Stato in cui sono stabiliti;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
- di rispettare il contratto nazionale di lavoro di settore, gli accordi sindacali e/o locali integrativi, le norme di sicurezza nei luoghi di lavoro dei lavoratori e ogni altro adempimento di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e soci;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni che fanno divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- l'insussistenza delle cause di esclusione, di partecipazione alle gare, previste dalla normativa antimafia (D.Lgs. 159/2011 e successive modifiche e integrazioni);
- di aver preso visione e conseguentemente di accettare, senza condizione e riserva, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di Istruttoria Pubblica nonché nella normativa

- nazionale ed europea che disciplina gli interventi di contrasto alla grave emarginazione adulta e alla condizione di senza dimora;
- di essere in grado in ogni momento di certificare tutti gli elementi innanzi dichiarati, impegnandosi, altresì, in caso di selezione a presentare in tempi brevi la documentazione non acquisibile direttamente da parte di questa Amministrazione;
 - di essere consapevole che i dati acquisiti sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno trattati solo per tale scopo;
 - che l'atto costitutivo e/o lo Statuto del proprio ente prevedono lo svolgimento di attività e servizi a favore di terzi analoghi a quelli oggetto del presente Avviso di co-progettazione;
 - di impegnarsi ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della Legge 136/2010;
 - che le iniziative progettuali presentate non si configurano come attività commerciale.

Recapito di riferimento per ogni comunicazione relativa al presente Avviso:

Cognome e nome

Indirizzo

Recapiti telefonici

E-mail

Luogo

Data

Firma Legale Rappresentante¹

¹ Sottoscrizione con firma autografa leggibile o firma digitale