



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

Allegato 2

Spett.le DISTRETTO SOCIO SANITARIO 43
COMUNE DI VITTORIA
pec: protocollo generale@pec.comunevittoria-rg.it

Avviso pubblico per l'individuazione di Enti aventi configurazione giuridica di Enti del Terzo Settore di cui all' art. 4 del Codice del Terzo Settore (D. Lgs. 117 del 03/07/2017 e ss.mm.ii.), disponibili alla co-progettazione e successiva gestione di:

B.3.a - Orientamento, consulenza e informazione e accompagnamento al lavoro previsti dal progetto ex Avviso 1/Pa.I.S. del PON Inclusionione.

C.1.a - Formazione congiunta e permanente degli operatori dei servizi sociali territoriali, dei centri per l'impiego, dei centri di orientamento regionale e altri soggetti (anche del privato sociale) coinvolti nell'attivazione e inserimento lavorativo e sociale di persone svantaggiate ex Avviso 1/Pa.I.S. del PON Inclusionione.

C.2.a - Creazione di partnership tra diversi attori del territorio che operano nell'ambito del contrasto alla povertà ex Avviso 1/Pa.I.S. del PON Inclusionione.

Azione 2 "Interventi e servizi di inclusione per i beneficiari RdC" - Servizio di promozione dei Tirocini di inclusione previsti nel PAL 2019.

CUP AVVISO 1/2019: D41B20001660006

CUP PAL 2019: D41B1900054003

CIG: Z293C6B571

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

Nato/a a _____ (____), il _____

residente a _____ (____) in Via _____, n. _____

in nome del concorrente _____

con sede legale in _____ (____), Via _____ n. _____

nella sua qualità di:

(barrare la casella che interessa)

Titolare o Legale Rappresentante

Procuratore speciale/generale



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

1. che i dati identificativi dei membri del consiglio di amministrazione cui è stata conferita legale rappresentanza sono i seguenti:

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Residenza	Qualifica

2. che il numero di partita iva dell'ente rappresentato è il seguente _____;
3. di aver preso esatta cognizione della natura del servizio e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione del medesimo;
4. di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico di manifestazione di Interesse e nei relativi allegati, che ne costituiscono parte integrante, con l'impegno a conformarsi a tutto quanto prescritto;
5. di avere preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e dei relativi oneri nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza;
6. di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influito o influire sia sull'esecuzione del servizio, che sulla determinazione della propria offerta e di giudicare pertanto congrua l'offerta presentata;
7. che il numero di fax e/o l'indirizzo di posta certificata cui inviare le eventuali comunicazioni sono i seguenti: _____;

Dichiara inoltre (barrare con una x):

- Di essere Ente del Terzo Settore aventi le caratteristiche di cui all' art. 4 del Codice del Terzo Settore (D.Lgs. 117 del 03/07/2017 e ss.mm.ii.) iscritto al RUNTS _____;
- Di essere ente religioso civilmente riconosciuti in possesso di quanto previsto dal comma 3 dell'art. 4 del Codice del Terzo Settore;
- Di essere ente diverso dalle imprese sociali, incluse le cooperative sociali, che l'atto costitutivo e/o lo statuto preveda, fra le finalità/scopi sociali, lo svolgimento di servizi/prestazioni/interventi rientranti almeno nell'attività di interesse generale di cui all'art. 5 comma 1 lettera a) del CTS; tale attività, inoltre, dovrà essere espressamente prevista, fra quelle indicate come esclusive o principali ai fini dell'iscrizione al RUNTS _____;
- l'inesistenza di cause di esclusione di cui all'art.94 e 95 D.lgs. n.36/2023 e ss.mm.ii.;



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

- l'insussistenza, nei confronti dei soggetti individuati dall'art. 85 del D.lgs. n. 159/2011 e s.m.i., di cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all'art. 67 e tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4;
- di non avere affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. del 2001 n.165;
- di non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 16 del D.lgs. n.36/2023;
- di non versare in alcuna delle condizioni di cui all'art. 1 bis comma 14 L. 383 del 2001, all'art. 41 d.lgs.198 del 2006, all'art.14 comma 1 d.lgs. 81 del 2008;
- di non essere stato colpito, nei due anni precedenti alla data di presentazione della domanda di accreditamento di cui al presente avviso, da uno dei provvedimenti previsti dall'art.44 D.lgs. n.286 del 1998 sull'immigrazione, per gravi comportamenti e atti discriminatori;
- di non versare in condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- essere a conoscenza e di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;
- di essere titolari di una polizza assicurativa per la responsabilità civile, vincolata a favore del Comune, che copra (sia come tipologia che come massimale) tutti gli eventi ed i sinistri che si dovessero verificare nei confronti dei beneficiari loro assegnati, sia durante il trasporto che durante la permanenza nelle strutture;
- che per le imprese sociali, comprese le cooperative sociali e i loro consorzi, essere iscritti nel registro delle imprese (Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura) per attività inerenti alle prestazioni oggetto del presente accreditamento e, pertanto, riconducibili a interventi di natura socio-assistenziali;
- in caso di Cooperative Sociali ex legge n. 381/1991 ss.mm.ii. di essere costituite ai sensi dell'art. 1) comma 1 lettera A) o loro Consorzi. Queste devono essere anche regolarmente iscritte al Registro di cui al D.M. del 23/06/2004 del Ministero delle Attività Produttive;
- di aver svolto negli ultimi tre anni (20, 2021, 2022) i seguenti interventi analoghi a quelli richiesti con l'avviso pubblico di coprogettazione:

Anno	Intervento	Committente	Importo	Durata (mesi)

- Di cofinanziare il progetto nel seguente modo in base all'art. 11 dell'avviso pubblico:
 1. Miglioramento _____
 2. Informa giovani _____
 3. Altro _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

Visto il disposto dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 appone la sottoscrizione alla presente dichiarazione consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili previste nell'ipotesi di dichiarazioni false o incomplete.

Luogo e data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(o il procuratore)

(firma digitale)

N.B.: in caso di A.T.I. o di consorzio la presente dichiarazione sostitutiva dovrà essere compilata e sottoscritta anche dai legali rappresentanti ovvero dai procuratori dei soggetti mandanti/consorzati. Nel caso di consorzio che concorre per una propria consorziata il presente documento deve essere redatto dal consorzio e dalla consorziata.

Allegati alla presente:

- procura generale o speciale (in caso di sottoscrizione da parte di procuratore), firmata digitalmente;
- copia non autenticata del documento di identità del/i sottoscrittore/i in corso di validità.