

ALL. 1 Domanda di partecipazione all'Avviso per i soggetti partner

Alla Società della Salute Area Pratese

Oggetto: Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per l'attivazione della co-progettazione ex art. 55 D.Lgs. n. 117/2017 inerente al Progetto "Caffè e Atelier Alzheimer". CIG B858A12E7B CUP G39G25000370004.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
C.A.P. _____ via/piazza _____ n. _____
_____ codice fiscale _____ in qualità di legale
rappresentante dell'ETS (Ente Terzo Settore) _____ avente
forma giuridica _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

CHIEDE

- 1) di partecipare all'Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore disponibile alla co-progettazione di cui all'oggetto;
- 2) di partecipare alla procedura in oggetto nella seguente forma:

☐ **soggetto singolo**

☐ **soggetto capofila di costituendo raggruppamento** con i seguenti soggetti, dichiarando di assumere l'impegno alla costituzione di un Raggruppamento finalizzato alla co-progettazione e di stipulare la convenzione in nome e per conto dei soggetti associati.:

Ente Terzo Settore _____ avente
sede legale in _____ (Prov.) _____
via _____ n. _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
e-mail _____ pec _____

(N.B. aggiungere righe per ulteriori partner diversi dal capofila, per un massimo di n. 4 partner)

☐ **consorzio**, indicando i seguenti soggetti come consorziati esecutori:

Ente Terzo Settore _____ avente
sede legale in _____ (Prov.) _____
via _____ n. _____
codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
e-mail _____ pec _____

(N.B. aggiungere righe per ulteriori soggetti consorziati esecutori per un massimo di n. 4 soggetti)

A tal fine **DICHIARA**

- 3) di essere in possesso, ai fini della partecipazione alla procedura, dei requisiti generali e speciali previsti nell'Avviso;
4) che nei confronti dell'Ente rappresentato non sussiste alcuna delle ipotesi previste dagli artt. n. 94 e n. 95 del D.lgs n. 36/2023 e che tale dichiarazione è resa per sé e per tutti i soggetti contemplati dalla richiamata disposizione;

[in alternativa]

che nei confronti dei seguenti soggetti _____

_____ opera la seguente causa di esclusione, prevista dagli artt. n. 94 e n. 95 del D. Lgs n. 36/2023

_____ e pertanto, l'Ente dal sottoscritto rappresentato ha attivato apposita condotta dissociativa, come desumibile dalla documentazione allegata alla presente;

- 5) di non versare in alcune delle ipotesi di conflitto di interesse previste dall'art. 16 del D. Lgs. n. 36/2023;
6) di avere letto, compreso, conoscere ed accettare senza riserva alcuna l'Avviso pubblico e i relativi Allegati;
7) che le eventuali comunicazioni in ordine alla presente procedura dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e-mail o pec _____;
8) di essere informato che i dati raccolti anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa e che saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) 679/2016.

SI IMPEGNA

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

Data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante

N.B.: Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore