



## Società della Salute Area Pratese

**ALLEGATO F – Provvedimento del Direttore SdS Area Pratese n° 182 del 14/07/2025 come modificato da Provvedimento del Direttore SdS Area Pratese n° 183 del 17/07/2025**

### MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

**Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di Ente/i del Terzo Settore per l'attuazione degli interventi previsti dal Programma Nazionale Inclusion e Lotta alla Povertà 2021 – 2027 – PN Inclusion e Lotta alla Povertà nell'Avviso pubblico "DesTEENazione – Desideri in azione" e a valere sul fondo FSE+ 2021-2027, Priorità 2 "Child Guarantee"- OS K (ESO4.11) CUP G31H25000160006 e PRIORITÀ 4 FESR "INTERVENTI INFRASTRUTTURALI PER L'INCLUSIONE SOCIO-ECONOMICA" - OS D.III (RSO4.3) - CUP G35E25000290006 mediante attivazione di coprogettazione e successiva stipula di convenzione/i ai sensi dell'art. 55 e 56 del D.Lgs. 117/2017.**

*In caso di partenariato questa scheda va compilata dal legale rappresentante di ogni ETS coinvolto nella partnership*

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) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

sede operativa (indirizzo completo di CAP) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_



A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

### DICHIARA

- che l'ETS / Onlus:

- ha la seguente forma giuridica \_\_\_\_\_
- ha il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
- ha la seguente partita IVA \_\_\_\_\_
- è iscritto al n. \_\_\_\_\_ del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (Il requisito si intende soddisfatto per gli enti del Terzo Settore che risultavano già iscritti ai relativi e preesistenti registri regionali o provinciali prima del 23/11/2021, data di entrata in vigore del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore, in attesa del trasferimento dei dati al RUNTS, come da decreto direttoriale del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali n. 561 del 26 ottobre 2021)

oppure:

- è iscritta al n. \_\_\_\_\_ dell'anagrafe unica delle Onlus, nelle more dell'iscrizione al RUNTS prevista, come da comfort letter della DG Competition della Commissione UE, entro il 31 marzo 2026;
- ha il seguente oggetto sociale: \_\_\_\_\_

ed esercita le seguenti attività: \_\_\_\_\_

- ha sede legale in: \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- ha sede operativa in: \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- ha domicilio fiscale in: \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- che l'ETS/Onlus ha i seguenti recapiti:

telefono: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_

pec: \_\_\_\_\_ posta elettronica non certificata: \_\_\_\_\_

(N.B. La dichiarazione di cui al punto successivo è da rendere in caso di firma congiunta)

- che in base allo statuto o atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alla/e seguente/i persona/e:

- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_



C.F. \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

- che in base allo statuto o atto costitutivo la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone:

- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ carica sociale \_\_\_\_\_

data di nomina \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ carica sociale \_\_\_\_\_

data di nomina \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_\_

(N.B. aggiungere righe per ulteriori partner diversi dal capofila)

- (dichiarazione da rendere solo in caso di firma congiunta) che il/i seguente/i legale/i rappresentante/i:

- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

ha/hanno firma congiunta con il/i seguente/i altro/i legale/i rappresentante/i:

- \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

e che per la presentazione della domanda di partecipazione  è necessaria  non è necessaria (barrare l'opzione prescelta) la firma congiunta fra n. \_\_\_\_\_ legali rappresentanti;

### DICHIARA INOLTRE

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del D.Lgs 36/2023, e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
2. di non avere a proprio carico divieti a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
3. di non aver affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. del 2001, n. 165;
4. di non avere in corso procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3, della legge n. 1423/1956 e s.m.i. o di una o più cause ostative previste dall'art. 10, della legge n. 575/1965 e s.m.i;
5. di non essere in corso in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
6. di non aver subito in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più



reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

7. di non essere incorso in violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;

8. di avere sede legale e/o sede operativa nel territorio della Regione Toscana; in mancanza, di impegnarsi a istituire la propria sede legale e/o operativa sul territorio della Regione Toscana entro 1 mese dalla comunicazione di assegnazione della coprogettazione;

9. di essere in possesso di comprovata esperienza nello svolgimento di attività dirette all'erogazione di servizi integrati volti a promuovere, nei ragazzi e nelle ragazze, l'autonomia, la capacità di agire nei propri contesti di vita, la partecipazione e l'inclusione sociale secondo quanto indicato nell'avviso:

- di aver svolto per almeno 24 mesi negli ultimi 3 anni (anche non continuativi), come di seguito indicato:

ente pubblico committente: \_\_\_\_\_

data e numero atto di conferimento \_\_\_\_\_

durata in mesi \_\_\_\_\_

nome/titolo incarico/progetto \_\_\_\_\_

- di essere in possesso di tutti i requisiti, anche qui non elencati, richiesti dall'avviso.

10. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso;

#### ATTESTA ALTRESÌ

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente avviso, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

**Firma digitale del Legale Rappresentante**