



Società della Salute Area Pratese

ALLEGATO F – Provvedimento del Direttore SdS Area Pratese n° 8 del 15/1/2025

MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per l'attuazione degli interventi previsti dal "Progetto per l'inclusione ed integrazione di bambine, bambini e adolescenti Rom Sinti Caminanti" rientrante nel Programma Nazionale Inclusione E Lotta Alla Povertà 2021-2027 e a valere sul fondo FSE+ 2021-2027, Priorità 2 "Child Guarantee"- Obiettivo specifico K (ESO4.11) mediante attivazione di coprogettazione e successiva stipula di convenzione ai sensi dell'art. 55 e 56 del D.Lgs. 117/2017 - CUP di progetto G61H24000190001

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:

- 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)*

- 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 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 per l'inclusione ed integrazione di bambine, bambini e adolescenti Rom Sinti Caminanti secondo quanto indicato nell'avviso:

- di aver svolto per almeno 24 mesi negli ultimi 3 anni (anche non continuativi) realizzati per pubbliche amministrazioni o con il contributo di pubbliche amministrazioni, 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