ALLEGATO F – Provvedimento del Direttore SdS Area Pratese n. 236 del 23/11/2026

Alla SdS Area Pratese

MOD. 2 - FAC-SIMILE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Avviso pubblico finalizzato all'individuazione di un Ente del Terzo Settore per la realizzazione degli interventi previsti dal progetto denominato "Accoglienza Invernale Temporanea" mediante attivazione di coprogettazione e successiva stipula di convenzione ai sensi dell'art. 55 e 56 del D.Lgs. 117/2017.

Attenzione! In caso di partenariato questa scheda va compilata dal legale rappresentante di ogni ETS/Onlus 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)/Onlus _____

_____

_____

avente forma giuridica _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

_____

sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____

_____

telefono _____ 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)*

- 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: _____ 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:

_____ *(cognome e nome),* nato/a a _____ il _____

C.F. _____

_____ *(cognome e nome),* nato/a a _____ il _____

C.F. _____

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

nome e cognome _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ carica sociale _____ data di nomina _____

data di scadenza _____

nome e cognome _____ 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:

_____

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

_____

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. mettere a disposizione per la realizzazione delle azioni progettuali una sede operativa situata nell'ambito del territorio comunale di Prato, ubicata nel centro storico o nella prossimità dello stesso;

10. di essere in possesso di comprovata esperienza nello svolgimento di attività finalizzate a promuovere l'inclusione sociale di soggetti svantaggiati a rischio di esclusione sociale riconducibili alle attività **del progetto "Accoglienza Invernale Temporanea"" per il quale si presenta domanda,** svolti 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 _____

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

11. 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.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

N.B.: Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante del soggetto capofila