



**Allegato 2**

Oggetto: Istanza di partecipazione AVVISO per la realizzazione di attività previste dal Piano territoriale per promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivo – Legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 “Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali” di cui alla Deliberazione n. 1091 del 25/10/2023. Zona sociale n. 7. Comune capofila: Gubbio.

**SEZIONE I: DATI IDENTIFICATIVI DEL CANDIDATO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente denominato \_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ con sede operativa (se diversa dalla sede legale) nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ iscritto al n. \_\_\_\_\_ del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ nella sezione:

- Organizzazioni di Volontariato (OdV)
- Associazioni di Promozione Sociale (APS)
- Enti filantropici
- Imprese sociali, incluse le cooperative sociali
- Reti associative
- Società di mutuo soccorso
- Altri enti del Terzo settore

Consapevole che tutte le dichiarazioni rese nelle sotto elencate sezioni sono rilasciate ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, con piena coscienza della responsabilità penale cui il sottoscritto firmatario può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**SEZIONE II: DICHIARAZIONE DELLA FORMA DI PARTECIPAZIONE**

**1) DICHIARA**

Settore Servizio Sociale, Cultura, Turismo Servizi Sociali associati e Politiche abitative	Gubbio, Via Cavour Tel. 075 9237545-547 Fax 075 9237503	Email: ufficiodipiano@comune.gubbio.pg.it
---	---	--



di partecipare al presente Avviso pubblico nella seguente forma[scegliere una delle due opzioni]:

Operatore singolo

Capofila di una ATS (Associazione Temporanea di Scopo)

costituito

costituendo

Composta da:

Denominazione	Sede	CF

2) DICHIARA [scegliere una delle due opzioni]

di NON avvalersi di altri soggetti per l'esecuzione del Progetto

di avvalersi dei seguenti soggetti:

Denominazione	Sede	CF	Qualità del rapporto S = sostenitore F = finanziatore P = partner	Descrizione Ruolo nel Progetto

**SEZIONE III – DICHIARAZIONE RELATIVA AI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

1) DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti di partecipazione di ordine generale, come indicati al punto 2 dell'avviso:

Settore Servizio Sociale, Cultura, Turismo Servizi Sociali associati e Politiche abitative	Gubbio, Via Cavour Tel. 075 9237545-547 Fax 075 9237503	Email: <a href="mailto:ufficiodipiano@comune.gubbio.pg.it">ufficiodipiano@comune.gubbio.pg.it</a>
---	---	--



- a) la coerenza delle attività da svolgere con le finalità indicate nel proprio Statuto, in particolare quelle sociali e di inclusione;
- b) l'assenza di situazioni di conflitto di interessi, neppure potenziali, di qualsiasi natura e l'assenza, diretta o indiretta, di interessi finanziari, economici o altri interessi personali che potrebbero rappresentare una minaccia all'imparzialità e indipendenza nel contesto delle spese oggetto di rendicontazione ed in generale pregiudizio alla corretta erogazione dei contributi oggetto dell'Avviso;
- c) assenza di cause di esclusione dalla possibilità di contrattare con la pubblica amministrazione in analogia a quanto previsto dagli artt. 94 e 95 del D. Lgs 36/23;
- d) l'applicazione al personale dipendente del contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
- e) il rispetto, per gli operatori impiegati nella gestione del servizio, di tutte le norme ed obblighi previdenziali e assicurativi previsti dal contratto collettivo di settore anche ai fini del DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva);
- f) il pieno rispetto, all'interno della propria organizzazione, delle disposizioni sul trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. Ue 2016/679 e del D. lgs. 196/2003;
- g) il rispetto di tutte le normative relative a salute e sicurezza dei lavoratori ed al collocamento obbligatorio, ove applicabile;
- h) l'osservanza del Patto d'integrità sottoscritto con la SdS Firenze e di essere a conoscenza degli obblighi di condotta previsti dal "Codice di comportamento" della medesima SdS, consultabile nella sezione Amministrazione trasparente del sito istituzionale;
- i) il rispetto, nei confronti del personale volontario, delle norme contenute nel D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117, "Codice del Terzo settore";
- j) la conformità alla normativa vigente dei locali/impianti/strumentazione eventualmente messi a disposizione;
- k) il possesso di tutte le autorizzazioni per lo svolgimento dell'attività e di non avere procedure sospensive, inibitorie o sanzionatorie in corso;
- l) il possesso di polizza assicurativa di legge che copra:
  - i danni arrecati dal personale (dipendente e volontario) ai destinatari dei servizi e a terzi;
  - il personale durante lo svolgimento della prestazione lavorativa;

Settore Servizio Sociale, Cultura, Turismo Servizi Sociali associati e Politiche abitative	Gubbio, Via Cavour Tel. 075 9237545-547 Fax 075 9237503	Email: <a href="mailto:ufficiodipiano@comune.gubbio.pg.it">ufficiodipiano@comune.gubbio.pg.it</a>
---	---	--



- la responsabilità civile e i danni arrecati dalla struttura ai destinatari dei servizi e a terzi;
- m) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità, ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68/99;
- n) che il risultato dell'ultimo bilancio o di quello di previsione in caso di nuova costituzione è .....
- o) Che il numero iscritti e/o associati è .....

**DICHIARA infine**

- di aver preso visione ed accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso e in tutta la restante documentazione relativa alla presente procedura;
- di impegnarsi, in caso di individuazione quale Ente scelto per la attuazione dell'intervento, ad osservare e far osservare gli obblighi di condotta ai propri dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**e 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

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE ALLA AVVISO per la realizzazione di attività previste dal Piano territoriale per promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivo – Legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 “Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali” di cui alla Deliberazione n. 1091 del 25/10/2023. Zona sociale n. 7. Comune capofila: Gubbio

**A tal fine ALLEGA**

- Allegato 2A “Impegno a costituirsi in ATS”, sottoscritto da tutti i componenti dell'Associazione che s'intende costituire (per le ATS da costituire) o Copia del

Settore Servizio Sociale, Cultura, Turismo Servizi Social associati e Politiche abitative	Gubbio, Via Cavour Tel. 075 9237545-547 Fax 075 9237503	Email: <a href="mailto:ufficiodipiano@comune.gubbio.pg.it">ufficiodipiano@comune.gubbio.pg.it</a>
--	---	--



mandato collettivo speciale con rappresentanza al capofila (per le ATS già costituite);

- Allegato 2B: "Patto di integrità" (in caso di ATS deve essere sottoscritto da tutti i membri dell'ATS)
- Allegato 2C: PROPOSTA PROGETTUALE
- Statuto e atto costitutivo.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma digitale del legale  
rappresentante

\_\_\_\_\_

Settore Servizio Sociale, Cultura, Turismo Servizi Social associati e Politiche abitative	Gubbio, Via Cavour Tel. 075 9237545-547 Fax 075 9237503	Email: <a href="mailto:ufficiodipiano@comune.gubbio.pg.it">ufficiodipiano@comune.gubbio.pg.it</a>
--	---	--