



# CITTA' DI AFRAGOLA

## CITTA' METROPOLITANA

Settore Affari Generali  
Servizio Politiche Sociali

### Allegato 1. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

CHIAMATA DI IDEE PER LA PRESENTAZIONE DI IDEE-PROGETTO DI  
INNOVAZIONE SOCIALE IN AREE BERSAGLIO

AVVISO PUBBLICO

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**nella propria qualità di Legale rappresentante:**

Dell'ente partecipante in forma singola identificato come segue:

Oppure

Dell'ente capofiladelegato per conto della partnership della costituenda ATI/ATS  
identificato come segue:

*(rif. All'ente rappresentato dal firmatario)*

Nome \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_



# CITTA' DI AFRAGOLA

## CITTA' METROPOLITANA

**Settore Affari Generali**  
**Servizio Politiche Sociali**

Sede legale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

(\_\_\_) Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP

\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ email

PEC  
\_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alle procedure di selezione per la CHIAMATA DI IDEE PER LA PRESENTAZIONE DI IDEE-PROGETTO DI INNOVAZIONE SOCIALE IN AREE BERSAGLIO -AVVISO PUBBLICO

al fine di realizzare il progetto di cui agli allegati alla presente proposta nella seguente area di intervento (*barrare l'area di interesse*), ulteriormente specificate negli altri documenti allegati:

- INCLUSIONE SOCIALE
- FAMIGLIA
- MINORI
- ANZIANI
- DISABILI

A tal fine,

**nella propria qualità di Legale rappresentante:**

- Dell'ente partecipante in forma singola identificato come segue:

Oppure



# CITTA' DI AFRAGOLA

## CITTA' METROPOLITANA

### Settore Affari Generali

### Servizio Politiche Sociali

- Dell'ente capofiladelegato per conto della partnership della costituenda ATI/ATS identificato come segue:
- Dell'ente partner della costituenda ATI/ATS, identificato come segue:

*(rif. All'ente rappresentato dal firmatario)*

Nome \_\_\_\_\_

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto,

### **DICHIARA, con riferimento all'ente da egli rappresentato**

- di essere nel pieno godimento dei diritti civili e politici;
- di non deve aver riportato condanne penali o essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa e di non essere a conoscenza di altri procedimenti pendenti comunque rientranti nella casistica di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- non essere destinatario di provvedimenti da cui derivino ulteriori divieti a contrarre con la pubblica amministrazione secondo quanto previsto dall'art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. 165/2001;



# CITTA' DI AFRAGOLA

## CITTA' METROPOLITANA

### Settore Affari Generali

### Servizio Politiche Sociali

- che l'ente rappresentato non è stato posto in liquidazione volontaria, né è sottoposto a procedure concorsuali;
- di non risultare in situazione di morosità nei confronti dell'Amministrazione precedente, o di impegnarsi a sanarle entro i termini previsti dal bando;
- di essere in regola sotto il profilo del rispetto delle norme previste per l'assunzione del personale e delle conseguenti obbligazioni derivanti dall'applicazione delle vigenti normative per la tutela e la sicurezza del lavoro, nonché sotto il profilo della regolarità della posizione previdenziale ed assicurativa relativa al proprio personale dipendente;
- essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale per la partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e l'insussistenza delle cause ostative previste dall'art. 80 comma 1 dalla lettera a) alla lettera f), comma 2, comma 3, comma 4, comma 5 dalla lettera a) alla lettera m) del D. Lgs. n. 50/2016;
- essere a conoscenza e di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;
- essere a conoscenza delle norme in materia di antimafia di cui alla Legge 136/2010, n.136 e s.m.i., al D.L. 187/2010 e s.m.i. e del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i.;
- l'insussistenza di cause ostative di cui alla Legge 55/90;
- non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a dipendenti di codesta Amministrazione comunale, anche non più in servizio, che negli ultimi tre anni abbiano esercitato poteri istruttori, autoritativi o negoziali per conto della Amministrazione comunale in procedimenti in cui la controparte sia stata interessata e impegnarsi altresì a non conferire tali incarichi per l'intera durata del contratto, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 53 comma 16-ter del decreto legislativo n. 165 del 2001”;
- non aver ricevuto gravi contestazioni, opportunamente motivate e circostanziate, su elementi significativi relativi alla qualità delle prestazioni rese e/o provvedimenti di risoluzione del rapporto convenzionale negli ultimi due anni;



# CITTA' DI AFRAGOLA

## CITTA' METROPOLITANA

### Settore Affari Generali

### Servizio Politiche Sociali

- Di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato;
- Di non aver pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
- Di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale;
- Di avere posizione regolare con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato, oppure, di essere esente dall'obbligo di iscrizione all'INPS/INAIL;
- Di essere in una posizione regolare relativamente agli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti, secondo la legislazione del proprio stato.
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e di accettarli incondizionatamente e integralmente;



# CITTA' DI AFRAGOLA

## CITTA' METROPOLITANA

### Settore Affari Generali

### Servizio Politiche Sociali

- con riferimento alla forma di partecipazione, alternativamente (barrare le caselle di interesse):
  - che l'ente partecipa in forma singola
- oppure
- che l'ente partecipa in forma aggregata in qualità di:
  - Capofila di ATI/ATS costituita o costituenda
  - Partner di ATI/ATS costituita o costituenda e dunque di delegare come capofila dell'eventuale ATI/ATS il sig. \_\_\_\_\_ nella qualità di  
Rappresentante \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ dell'ente  
capofila \_\_\_\_\_;

Data

\_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_



# CITTA' DI AFRAGOLA

## CITTA' METROPOLITANA

**Settore Affari Generali**

**Servizio Politiche Sociali**

allega la seguente documentazione:

- Copia fotostatica fronte-retro del Documento di Identità del Legale rappresentante dell'ente proponente e ove pertinente di tutti i legali rappresentanti degli enti componenti l'ATI/ATS;
- Atto costitutivo e Statuto del soggetto proponente e dei soggetti eventualmente riuniti in ATI/ATS;
- Scheda soggetto proponente (*Allegato 3*) sottoscritta da ciascuno dei soggetti che aderiscono al progetto candidato per le agevolazioni;
- Scheda idea progettuale (*Allegato 4*) sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto proponente o Capofila;
- Scheda budget (*Allegato 5*) sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto proponente o Capofila.
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (*Allegato 6, in caso di presentazione in forma associata un Allegato 6 compilato per ciascuno dei partner dell'ATI/ATS*).

Data

Il Legale Rappresentante

o soggetto capofila

della costituenda ATI/ATS

---

---



# CITTA' DI AFRAGOLA

## CITTA' METROPOLITANA

**Settore Affari Generali**

**Servizio Politiche Sociali**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

**(rilasciata ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante (altro ruolo munito di poteri di rappresentanza legale) dell' Ente \_\_\_\_\_ ai sensi della Legge regionale 11 maggio 2018, n.16, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

#### **dichiara**

- a) di non aver riportato una o più condanne per delitti non colposi puniti con sentenza passata in giudicato, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta delle parti, ai sensi degli articoli 444 e seguenti del codice di procedura penale, che da sole o sommate raggiungano:
  - un tempo superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, con effetti fino alla riabilitazione;
  - un tempo non superiore ad anni due di reclusione, sola o congiunta a pena pecuniaria, quando non sia stato concesso il beneficio della sospensione condizionale della pena, con effetti fino alla riabilitazione o alla dichiarazione di estinzione del reato per effetto di specifica pronuncia del giudice dell'esecuzione, in applicazione degli articoli 445, comma 2, e 460, comma 5, del codice di procedura penale;
- b) di essere consapevole del fatto che nel caso previsto dalla lettera ii) del precedente punto a), la revoca della sospensione condizionale della pena comporta l'obbligo della restituzione del sostegno pubblico ricevuto;
- c) di non essere soggetto destinatario di misure di prevenzione personale applicate dall'autorità giudiziaria, di cui al Libro I, Titolo I, Capo II del Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136", per gli effetti di cui all'articolo 67, comma 1, lettera g), salvo riabilitazione;
- d) di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione;



# CITTA' DI AFRAGOLA

## CITTA' METROPOLITANA

**Settore Affari Generali**

**Servizio Politiche Sociali**

e) di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation – GDPR*), i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla “Informativa generale privacy” ai sensi dell’art. 13 del G.D.P.R.

Lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Allega: documento di riconoscimento in corso di validità*