

Spett.le ASP AMBITO 9  
U.O. DISABILITA'  
Via A. Gramsci, 95  
60035 – Jesi (AN)  
PEC: asp.ambitonove@emarche.it

**OGGETTO: PROCEDIMENTO FINALIZZATO ALLA CO-PROGETTAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO E ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE RIVOLTO A PERSONE CON DISABILITA' AI SENSI DEL D. LGS. N. 117/2017 - PERIODO 01/02/2026 - 31/08/2026**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità  
di <sup>1</sup> \_\_\_\_\_ del soggetto  
concorrente \_\_\_\_\_, con natura giuridica di  
\_\_\_\_\_ con sede legale  
in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice  
fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_

➤ in qualità di:

☐ SINGOLO RICHIEDENTE;

➤ in qualità di (compilare solo in caso di **composizione plurisoggettiva**):

☐ ENTE CAPOFILA

☐ SOGGETTO AGGREGATO

**DICHIARA**

☐ I nominativi, date di nascita e residenza dei titolari, di eventuali soci / legali rappresentanti (procuratori), eventuali componenti il Consiglio di Amministrazione e Organo di revisione se presente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore)

\_\_\_\_\_;

☐ che l'ETS:

- è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (R.U.N.T.S.) Indicare i riferimenti seguenti: registro: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

*oppure:*

- è iscritto ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore purché abbia già presentato domanda di iscrizione al R.U.N.T.S. Indicare i riferimenti seguenti: Prot. domanda: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

☐ di aver preso esatta cognizione della natura del servizio e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione del medesimo; di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso e i suoi allegati;

☐ che nello Statuto dell'ETS è previsto il conseguimento di finalità sociali e/o assistenziali, tra cui l'attività di trasporto sociale;

☐ che l'organo sociale competente abbia deliberato sulle tipologie di spese e le attività di volontariato per le quali sono ammesse le modalità di rimborso (art. 17, co. 4, D.LGS 117/2017);

☐ di partecipare:

- alla selezione di cui alla presente procedura in **forma singola**;

*oppure:*

- di partecipare alla selezione di cui alla presente procedura in forma associata (**composizione plurisoggettiva**);

☐ di impegnarsi a mantenere valida e vincolante la proposta progettuale presentata;

☐ il possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;

☐ di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'Art. 80, D.LGS 50/2016 per quanto applicabile;

☐ di aver maturato ***nell'ultimo triennio 2022-2023-2024*** una comprovata e documentata competenza ed esperienza in attività simili a quelle di cui all'avviso in oggetto:

DESCRIZIONE SINTETICA	STAZIONE APPALTANTE	IMPORTO	PERIODO (ANNO)	DESTINATARI

- ☐ di avere sufficiente disponibilità di volontari e mezzi di trasporto idonei per poter partecipare attivamente al servizio oggetto del presente Avviso;
- ☐ di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica (DURC regolare) ovvero posizioni retributive, contributive e assicurative in regola con le norme vigenti verso eventuali propri dipendenti;
- ☐ di essere in regola con le posizioni assicurative dei volontari impegnati nell'attività secondo le norme vigenti in materia;
- ☐ di applicare, nei confronti del personale volontario, le norme contenute nel D.lgs. 3 luglio 2017, n.117, "CODICE DEL TERZO SETTORE";
- ☐ l'impegno ad assicurare, contestualmente alla sottoscrizione della Convenzione, il personale dipendente o incaricato, i volontari (ex D.LGS 117/2017), nonché le persone destinatarie delle attività oggetto del presente Avviso, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, esonerando l'ASP AMBITO 9 da ogni responsabilità correlata a tali eventi (ART. 14 Avviso);
- ☐ assenza di conflitto di interesse, anche potenziale, del legale rappresentante (L. 241/1990 e ss.mm.ii.);
- ☐ assenza di carichi pendenti e insussistenza di condanne penali da almeno tre anni per il legale rappresentante in carica;
- ☐ di impegnarsi a comunicare al RUP della presente procedura qualsiasi modificazione di natura soggettiva relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato (ART. 6 Avviso);
- ☐ di rispettare le norme che tutelano il trattamento dei dati personali (ART. 20 Avviso);
- ☐ di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del presente procedimento;
- ☐ visto il disposto dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 appone la sottoscrizione alla presente dichiarazione consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili previste nell'ipotesi di dichiarazioni false o incomplete.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
ENTE (specificare denominazione)

\_\_\_\_\_  
(o il procuratore)

*Allegati alla presente (a pena d'esclusione):*

- *copia non autenticata del **documento di identità** dei sottoscrittori in corso di validità (in caso di sottoscrizione con firma autografa).*
- *in caso di sottoscrizione da parte di procuratore allegare procura generale o speciale, in originale o in copia autenticata.*