

ALLEGATO 2) Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

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

OGGETTO: AVVISO FINALIZZATO ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE CON CUI AVVIARE UNA COPROGETTAZIONE PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO E ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE DI DURATA BIENNALE DAL 01/08/2023 AL 31/07/2025.

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 di¹ _____
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:

☐ che l'ETS:

¹ Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore)

- 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 2020-2021-2022 una comprovata e documentata competenza ed esperienza in attività simili a quelle di cui all'avviso in oggetto:

- 1- _____;
- 2- _____;
- 3- _____;

☐ di avere sufficiente disponibilità di volontari e mezzi di trasporto idonei per poter compartecipare 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)

(timbro e sottoscrizione autografa in originale)
