**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](mailto: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 di**[[1]](#footnote-1)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:

* 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”;

c

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);

c

di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro venga a conoscenza nel corso del presente procedimento;

c

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*)

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

1. Specificare il titolo del dichiarante (carica ricoperta: legale rappresentante, procuratore) [↑](#footnote-ref-1)