

SELEZIONE COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER LA COPROGETTAZIONE E SUCCESSIVA EVENTUALE REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI TESI A REALIZZARE IL POTENZIAMENTO DELLA CAPACITA' RICETTIVA DEL SISTEMA DI SECONDA ACCOGLIENZA DI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (MSNA) A VALERE SUL FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (F.A.M.I.) 2014 - 2020 OBIETTIVO SPECIFICO 1 - OBIETTIVO NAZIONALE 1 LETT. E.

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ Nato/a _____

Prov. _____ il _____ residente in via _____

Cap. _____ Comune _____ Prov. _____

in qualità di legale rappresentante del concorrente di seguito indicato:

Denominazione:

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

Indirizzo (sede legale) Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo (sede operativa) Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

PEC _____ Email: _____

CHIEDE

di partecipare al presente bando secondo la seguente forma:

<input type="checkbox"/>	Operatore singolo soggetto del Terzo Settore: organizzazione di volontariato, associazione o ente di promozione sociale, cooperativa sociale sezione A, altro soggetto privato non a scopo di lucro <u>(cancellare le voci che non interessano)</u>
<input type="checkbox"/>	Consorzio di Cooperative (sezione C) costituito tra i seguenti operatori economici: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	Soggetto mandatario di RTI costituito/costituendo tra i seguenti operatori del Terzo Settore: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	Consorzio ordinario di concorrenti costituito/costituendo tra i seguenti operatori del Terzo Settore: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	ONLUS
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare la qualificazione del concorrente)
	<p><u>IN CASO di R.T.I. o CONSORZIO</u> indicare di seguito le GENERALITÀ dei soggetti concorrenti (ragione sociale, indirizzo, C.F./P.I.), LE QUOTE di PARTECIPAZIONE, nonché le PARTI DEL SERVIZIO che saranno eseguite da ogni singolo soggetto concorrente</p> <p>1..... % (percentuale partecipazione espressa in lettere)</p> <p>descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente </p> <p>2..... % (percentuale partecipazione espressa in lettere)</p> <p>descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente </p> <p>3..... % (percentuale partecipazione espressa in lettere)</p> <p>descrizione di parte del servizio che sarà eseguito direttamente </p>

A TAL FINE DICHIARA

(barrare le caselle delle dichiarazioni che interessano)

valendosi della facoltà concessagli dal DPR n° 445 del 28.12.2000, artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

<input type="checkbox"/>	di avere preso visione del presente avviso e della normativa complessiva posta a base dello stesso, di accettare quanto in esso contenuto compreso il termine prescritto per l'invio della documentazione richiesta e le procedure di selezione specificate, senza riserva, eccezione, condizione, esclusione
<input type="checkbox"/>	che il numero complessivo dei posti di accoglienza che si mettono a disposizione per i minori stranieri non accompagnati ¹ è il seguente ____ (_____) ²
<input type="checkbox"/>	che il concorrente non partecipa alla presente selezione in più di una associazione temporanea o consorzio ovvero non partecipa sia singolarmente che quale componente di una associazione temporanea o consorzio
<input type="checkbox"/>	che il <u>concorrente</u> è iscritto nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. competente per territorio, per categoria adeguata a quella oggetto del servizio
<input type="checkbox"/>	che la <u>società cooperativa o il consorzio</u> , se tale, risulta regolarmente iscritto all'Albo Nazionale degli Enti Cooperativi con indicazione della sezione e del numero di iscrizione (in caso di mancata iscrizione dovranno indicarsi i motivi)
<input type="checkbox"/>	Che l'ente è iscritto presso la prima sezione del registro delle associazioni degli enti che svolgono attività a favore degli immigrati istituito presso il ministero del lavoro
<input type="checkbox"/>	che l' <u>Associazione di Promozione sociale</u> , se tale, risulta regolarmente iscritta nel corrispondente registro ex L. 383/2000 per attività corrispondente a quella oggetto del servizio (indicare specificamente le attività oggetto di iscrizione)
<input type="checkbox"/>	(Per le <u>associazioni o enti diversi</u> da quelli indicati ai punti precedenti) che l'Associazione o Ente possiedono un atto costitutivo o statuto con fini istituzionali corrispondenti a quelli del servizio (indicare specificamente i fini istituzionali)
<input type="checkbox"/>	che le generalità (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale) dei soggetti (tenuti alla compilazione del Mod.2) che rivestono le cariche di titolare o del direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; dei soci o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio, sono le seguenti: _____ _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	che le generalità (nome, cognome, data di nascita, codice fiscale) dei <u>soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente</u> la data di pubblicazione del presente avviso (tenuti alla compilazione del Mod.2), che rivestono le cariche di titolare o del direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; dei soci o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei

¹Il numero di posti complessivi non può essere inferiore a 24 pena l'esclusione dalla procedura.

²Specificare il numero sia in cifre che in lettere.

	<p>soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio, sono le seguenti:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<input type="checkbox"/>	<p>che nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione della presente gara (le cui generalità sono state indicate al precedente punto) non sussiste alcuna delle ipotesi previste dall'art. 80 comma 1 del Codice dei Contratti³</p>
<input type="checkbox"/>	<p style="text-align: center;"><u>OVVERO</u></p> <p>che l'impresa ha adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata, di cui fornisce allegata dimostrazione</p>
<input type="checkbox"/>	<p>di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. n.50/2016⁴ e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione</p>
	<p>che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c) del d.lgs. n. 231/2001 e/o altra sentenza che comporta il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1 del d.l. 223/2006, convertito dalla legge n. 248/2006</p>
<input type="checkbox"/>	<p>che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge n.1423 del 27/12/1956 e successive modifiche o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge n. 575/1965 e successive modifiche</p>
<input type="checkbox"/>	<p>di non aver commesso gravi violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali e in materia di pagamento delle tasse e delle imposte, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti</p>
<input type="checkbox"/>	<p>di essere in regola con gli obblighi relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori</p>
<input type="checkbox"/>	<p>che l'impresa mantiene la seguente la posizione previdenziale ed assicurativa: INPS sede di _____ matricola n. _____* INAIL sede di _____ matricola n. _____* *nel caso di più iscrizioni, indicare la principale; nel caso di non iscrizione indicane la ragione: _____</p>
<input type="checkbox"/>	<p>di essere in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili (legge n. 68/1999; d.l. n. 112/2008 convertito con legge n. 133/2008)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio</p>
<input type="checkbox"/>	<p>di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dal Comune di Bronte ovvero di non aver commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte del soggetto procedente</p>

³Ai fini delladichiarazione di cui al comma 1 dell'art.80 lett. a), b), c), d), e), f), g) l'esclusione e il divieto non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

⁴Ai fini delladichiarazione di cui al comma 1 dell'art.80 lett. a), b), c), d), e), f), g) l'esclusione e il divieto non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

<input type="checkbox"/>	che non sussistono le condizioni ex art. 1-bis comma 14 della legge n. 383/2001 (piani individuali di emersione)
<input type="checkbox"/>	OVVERO:
<input type="checkbox"/>	di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001
<input type="checkbox"/>	di non aver subito provvedimenti interdittivi da parte dell'Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici
<input type="checkbox"/>	di obbligarsi ad applicare, per tutti gli operatori impiegati nell'espletamento del servizio, le condizioni normative e retributive stabilite dalle vigenti disposizioni legislative, regolamentari e contrattuali
<input type="checkbox"/>	di acconsentire ai sensi del d.lgs. 196/2003 s.m.i. al trattamento dei propri dati esclusivamente ai fini della presente procedura e per la stipulazione dell'eventuale ATS e convenzione
<input type="checkbox"/>	di impegnarsi a mantenere valida e vincolante la proposta progettuale presentata per 180 giorni dalla data di scadenza della presentazione della stessa
<input type="checkbox"/>	di non essere stato un dipendente che ha esercitato negli ultimi tre anni di servizio poteri autoritativi o negoziali per conto di una Pubblica Amministrazione di cui all'art 1 co.2 della L.190/2012, cessato dal rapporto di pubblico impiego da meno di tre anni
<input type="checkbox"/>	di non avere alle dipendenze della struttura personale che ha esercitato negli ultimi tre anni di servizio poteri autoritativi o negoziali per conto di una Pubblica Amministrazione di cui all'art 1 co.2 della L.190/2012, cessato dal rapporto di pubblico impiego da meno di tre anni

**N.B.: LE DICHIARAZIONI DI CUI AL PRESENTE MODULO DEVONO ESSERE RESE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA CONCORRENTE.
IN CASO DI RTI O DI CONSORZIO LA PRESENTE DICHIARAZIONE DOVRÀ ESSERE SOTTOSCRITTA ANCHE DAI LEGALI RAPPRESENTANTI DEI SOGGETTI MANDANTI/CONSORZIATI.**

Data _____

IL DICHIARANTE

Si allega, a pena di nullità della dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

SELEZIONE COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER LA COPROGETTAZIONE E SUCCESSIVA EVENTUALE REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI TESI A REALIZZARE IL POTENZIAMENTO DELLA CAPACITA' RICETTIVA DEL SISTEMA DI SECONDA ACCOGLIENZA DI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (MSNA) A VALERE SUL FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (F.A.M.I.) 2014 – 2020 OBIETTIVO SPECIFICO 1 – OBIETTIVO NAZIONALE 1 LETT. E.

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ Il _____

in qualità di (indicare la carica sociale)

_____ del concorrente _____

DICHIARA ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000*

L'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 1, lett. a, b, c, d, e, f, g del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.e ii.

DATA _____

IL DICHIARANTE

La dichiarazione deve essere prodotta, **se non già resa con il Mod. 1**, da:

- a) titolare o direttore tecnico se si tratta di impresa individuale;
- b) soci o direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo;
- c) soci accomandatari o direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice;
- d) membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo;
- e) direttore tecnico o socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio;
- f) i soggetti, i cui nominativi sono stati indicati nel MOD.1, ricoprenti le cariche di cui sopra e cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'avviso.

Si allega, a pena di nullità della dichiarazione, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.