**ALLEGATO B**

**MODULISTICA**

**Alla Dirigente del**

**Servizio Minori, famiglie e P.O.**

**Alla responsabile del procedimento**

**Regione Puglia**

**Via Gentile, 52**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 e art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

**esente da bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000**

**ISTANZA DI CANDIDATURA[[1]](#footnote-1)**

**“Manifestazione di interesse alla co-progettazione di interventi previsti dal Piano regionale delle politiche familiari”**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………………………………………………………………………………il……………..,

residente in ………………………………………………………………………… alla via ……………...……………

in qualità di rappresentante legale dell’organismo: ……………………………….………………...

con sede legale in………………………………………………………….via …………………………………..n.…..…,

con sede operativa in ………………………………………………… via……………………………………...n.

n.tel. ………………………, n.fax ………………………….,

e-mail …..………………… e – mail PEC…………………..…………

codice fiscale n. ……………..………………………, partita IVA n………………………………………………..

**C H I E D E**

di partecipare all’avviso in oggetto (barrare la casella che interessa) nella seguente forma:

□ organismo singolo;

□ associazione temporanea di imprese/ di scopo (come da atto d’impegno, allegato alla presente istanza), e precisamente in qualità di

□ capofila

□ mandante

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, consapevole che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative connesse alla procedura.

**D I C H I A R A**

* che non sussiste a proprio carico alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di appalti pubblici previste dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;
* di possedere i requisiti di regolarità fiscale ai sensi della normativa vigente;
* che non sussistono le condizioni di cui all’art. 53, comma 16 ter del D.Lgs. 165/2001 o la condizione di essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;
* (apporre una X accanto alle circostanze che interessano)

□ che l’impresa è iscritta nel registro delle Imprese della Camera di Commercio di ……………………………, per attività compatibile con gli interventi di cui alla presente co-progettazione;

ovvero

□ che l’organismo non ha configurazione imprenditoriale, che la sua natura giuridica e il suo scopo sociale sono compatibili con le attività oggetto della co-progettazione, come da statuto, o atto costitutivo o altri documenti, allegati alla presente istanza;

che l’impresa è regolarmente iscritta nel/nello:

□ Registro Prefettizio o Albo delle Imprese Cooperative, ex D.M. Attività Produttive del 23.06.2004, ove istituito

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

□ Schedario generale della cooperazione

…………………………………………………………………………………………………

(per le associazioni di promozione sociale e le associazioni di volontariato) che l’organismo è iscritto nell’

□ Albo, Registro, o Elenco Regionale (indicare i dati di iscrizione) ………………………..

□ (qualora l’Albo, il Registro, o l’Elenco Regionale non siano istituiti) Albo, Registro o elenco nazionale (indicare i dati di iscrizione)…………………………………………..…

* che è iscritto presso:

- l’INPS sede di ………........ con matricola n°………………………....

- l’INAIL sede di ………….. con codice ditta n° ………………………

ovvero che l’impresa non è tenuta all’iscrizione presso ……………………… per le seguenti motivazioni ……………………………………………………………………………………………………………….

**DICHIARA, ALTRESÌ,**

* che osserva le norme in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 e s.m.i.);
* che osserva le disposizioni di cui all’art. 2 del D.Lgs. n. 39/2014, in materia di lotta contro l’abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile;
* che possiede requisiti di capacità tecnica e professionale di cui al precedente articolo 3, lettere a), b), c), d), con esperienza comprovabile di gestione, come segue:

□ **per l’organismo singolo,** come segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione del Servizio** | **Ente committente** | **Data di**  **inizio servizio** | **Data di**  **fine servizio** | **Risorse finanziarie**  **assegnate al servizio/intervento/progetto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

□ **per l’A.T.I./A.T.S,** in particolare,il possesso dei requisiti è soddisfatto cumulativamente e, precisamente:

□ **per la capofila** **ATI/ATS,** come segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione del Servizio** | **Ente committente** | **Data di**  **inizio servizio** | **Data di**  **fine servizio** | **Risorse finanziarie**  **assegnate al servizio/intervento/progetto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**□ per la mandante ATI/ATS, come segue:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrizione del Servizio** | **Ente committente** | **Data di**  **inizio servizio** | **Data di**  **fine servizio** | **Risorse finanziarie**  **assegnate al servizio/intervento/progetto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si allega:

* copia documento di identità del dichiarante;
* atto costitutivo, o statuto o altra documentazione da cui risulta la compatibilità della natura giuridica e dello scopo sociale del proponente con gli interventi di cui trattasi (se previsto, in relazione alla tipologia dell’organismo partecipante);
* curriculum del proponente (max 3 pagine) contenente le informazioni utili alla verifica e alla valutazione dei requisiti di capacità tecnica e professionale di cui al precedente articolo 3;
* curricula delle figure professionali che hanno rivestito, per almeno 10 anni, anche non continuativi, ruoli di coordinamento e/o di supervisione ovvero di operatori con profili caratterizzanti i servizi Centri per le famiglie e/o interventi di sostegno alla genitorialità;
* per le ATI/ATS non costituite, dichiarazione di impegno a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno di essi in caso di ammissione alla co-progettazione (come da allegato);
* per le ATI/ATS formalmente costituite, copia autodichiarata conforme, ai sensi degli artt. 18 e 19 D.P.R. 445/2000, del mandato collettivo speciale con rappresentanza ad una delle componenti il raggruppamento;

**Luogo e data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del legale rappresentante** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Alla Dirigente del**

**Servizio Minori, famiglie e P.O.**

**Alla responsabile del procedimento**

**Regione Puglia**

**Via Gentile, 52**

**Dichiarazione di impegno a costituire ATI/ATS in caso di ammissione alla**

**co-progettazione di interventi previsti dal**

**Piano regionale delle politiche familiari**

I sottoscritti Organismi:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,e, per essa, il

titolare/legale rappresentante, Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di **CAPOFILA**;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, per essa, il

titolare/legale rappresentante, Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di **MANDANTE**;

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, per essa, il

titolare/legale rappresentante, Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di **MANDANTE**;

* (altri eventuali organismi mandanti)

Con specifico riferimento alla istanza di ammissione alla co-progettazione di cui all’oggetto, cui intendono partecipare in costituendo Raggruppamento Temporaneo di Imprese/Raggruppamento temporaneo di scopo

**DICHIARANO**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevoli delle sanzioni penali previste dall’art. 75 e 76 del medesimo D.P.R. nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

che è loro intenzione riunirsi in Raggruppamento Temporaneo d’Imprese/Raggruppamento temporaneo di scopo.

I partecipanti al Raggruppamento si impegnano sin d’ora:

- congiuntamente e solidamente nei confronti di Codesto Ente ai sensi delle normative vigenti, in caso di ammissione alla co-progettazione, a conferire mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza all’Organismo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, qualificata come mandataria o capofila, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti;

- ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia con riguardo ai Raggruppamenti Temporanei di Imprese / Raggruppamenti temporanei di scopo.

**Luogo e data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del legale rappresentante della Capofila**

**……………………………………………….**

**Firma del legale rappresentante**

**della Mandante**

**……………………………………….**

**Firma del legale rappresentante**

**della Mandante**

**…………………………………………….**

1. Nel caso di raggruppamento ogni organismo dovrà compilare l’istanza di candidatura [↑](#footnote-ref-1)