

Comune di Cirò Marina

Area Servizi alla Persona - Ufficio Servizi Sociali

Piazza Kennedy, 1

88811 – Cirò Marina

servizisociali.ciromarina@asmepec.it



Allegato B – dichiarazione relativa al possesso dei requisiti

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE per l'individuazione di Ente del Terzo Settore (ETS) disponibile alla co-progettazione ai sensi dell'art. 55 comma 3, del D.lgs. n. 117/2017, per la realizzazione e gestione del servizio di Assistenza Specialistica per gli alunni frequentanti le scuole dell'infanzia Statali – Anno Scolastico 2026/2027. Scadenza ore 12:00 del giorno 17.09.2026

Il/La _____ sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____ a _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente del Terzo Settore _____, con sede legale in _____, Codice Fiscale/Partita IVA n. _____,

con la presente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

☐ di essere un Ente del Terzo Settore ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. n. 117/2017;

☐ di essere regolarmente iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS):

- Numero di iscrizione: _____
- Sezione: _____
- Data di iscrizione: _____

☐ di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale necessari per partecipare alla presente procedura e per instaurare rapporti di collaborazione con la Pubblica Amministrazione;

☐ di non trovarsi in alcuna condizione di esclusione, divieto, decadenza o sospensione prevista dalla normativa vigente e applicabile alla presente procedura;

☐ di essere in regola con gli obblighi previdenziali, assicurativi e fiscali, ove applicabili;

☐ di essere in regola con gli obblighi in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa nei confronti dell'eventuale personale dipendente e con gli obblighi assicurativi previsti dall'art. 18 del D.Lgs. n. 117/2017 nei confronti dei propri volontari;

☐ di avere finalità e attività statutarie coerenti con l'oggetto del presente Avviso;

☐ di possedere adeguata capacità organizzativa, tecnica e professionale in relazione alla natura e alle caratteristiche del progetto;

☐ di non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.;

☐ di non trovarsi in situazioni di incompatibilità o di conflitto di interessi, anche potenziale, con riferimento alla presente procedura;

☐ di possedere esperienza documentata nello svolgimento di servizi e/o attività analoghi a quelli oggetto del presente Avviso, con particolare riferimento ai servizi sociali, socio-assistenziali e/o di emergenza sociale a favore di minori disabili, come di seguito indicato:

Anno progetto/servizio	Importo	Ente committente/finanziatore	Descrizione attività svolte

☐ di conoscere ed accettare integralmente tutte le condizioni contenute nell'Avviso Pubblico relativo alla presente procedura;

☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Amministrazione procedente qualsiasi variazione relativa ai requisiti dichiarati e alle condizioni che possano incidere sulla partecipazione alla procedura;

☐ di essere consapevole che la presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e che, in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi, si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.

in caso di partecipazione in forma associata

☐ di partecipare alla presente procedura in forma associata in qualità di soggetto capofila;

☐ di partecipare alla presente procedura in forma associata in qualità di partner;

In caso di partecipazione in forma associata, dichiara inoltre che i soggetti partecipanti sono i seguenti:

1.

2.

3.

- che il soggetto individuato quale capofila è:

_____;

- che i ruoli, le responsabilità e le attività di ciascun ETS sono quelli indicati nella documentazione allegata alla manifestazione di interesse;
- che i requisiti di partecipazione sono posseduti dai soggetti partecipanti secondo quanto previsto dall'Avviso e in relazione alla specifica natura del requisito.

Recapiti per le comunicazioni

Domicilio: _____

PEC: _____

E-mail: _____

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione procedente a utilizzare la PEC sopra indicata per tutte le comunicazioni relative alla presente procedura.

Luogo e data, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

Firma _____