

ALLEGATO 2

Avviso di manifestazione di interesse rivolto agli enti del terzo settore accreditati per l'erogazione di prestazioni di assistenza domiciliare socio-assistenziale interessati all'inserimento negli elenchi di soggetti qualificati che la Società della Salute Area Pratese intende costituire nell'ambito del PNRR Missione 5 - Componente 2 – Sottocomponente 1 - Investimento 1.1. - Sub investimento 1.1.3 “Rafforzamento dei servizi sociali a favore della domiciliarità” – CUP G64H22000290006

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____ via/piazza
_____ n. _____ codice fiscale
_____ in qualità di legale rappresentante dell'ETS (Ente Terzo
Settore)
_____ avente forma
giuridica _____ codice fiscale _____ partita
I.V.A. _____ sede legale (indirizzo completo di CAP)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

(N.B. Le dichiarazioni contenute nel presente modello sono da rendere, salvo diversa specifica, da parte di tutti i partecipanti)

- che l'ETS:

- ha il seguente oggetto sociale:.....

.....

ed esercita le seguenti attività:

.....

- ha sede legale in:.....

.....

via n.

- ha sede operativa in:.....

.....

via n.

- ha domicilio fiscale in:.....

Via n.

- ha i seguenti recapiti: telefono: pec:
..... posta elettronica non certificata:

(N.B. La dichiarazione di cui al punto successivo è da rendere in caso di firma congiunta)

- che in base allo statuto o atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alla/e seguente/i persona/e:

.....(cognome e nome), nato/a ailC.F.....

.....(cognome e nome), nato/a ailC.F.....

- che in base allo statuto o atto costitutivo la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone:

.....nato/a a il C.F.

carica sociale data di nomina data di scadenza
.....

-nato/a a il C.F.
.....

carica sociale data di nomina data di scadenza
.....

(N.B. aggiungere righe per ulteriori partner diversi dal capofila)

- *(dichiarazione da rendere solo in caso di firma congiunta)* che il/i seguente/i legale/i rappresentante/i:

.....

ha/hanno firma congiunta con il/i seguente/i altro/i legale/i rappresentante/i:

.....

e che per la presentazione della domanda di partecipazione è necessaria non è necessaria *(barrare l'opzione prescelta)* la firma congiunta fra n. legali rappresentanti;

DICHIARA INOLTRE

1. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in alcuna situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
2. l'insussistenza delle cause di esclusione previste agli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023
3. che l'Ente rappresentato è iscritto nel RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore), fermo restando il regime transitorio di cui all' art. 101, comma 3, del D.Lgs n. 117/2017;
4. di esercitare, in via esclusiva o principale, una o più attività di interesse generale di cui all'Art. 5 del Codice del Terzo Settore (D.Lgs n. 117/2017);
5. l'assenza di ipotesi di conflitto di interesse previste dalla legislazione vigente;
6. di essere in possesso di tutti i requisiti, anche qui non elencati, richiesti dall' Avviso;
7. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS _____ matricola _____ sede di _____

INAIL _____ matricola _____ sede di _____

8. di applicare al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti;
9. di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti secondo la legislazione vigente
10. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso;

ATTESTA ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente avviso, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo.

Data _____

**Timbro e firma
del Legale Rappresentante**

N.B.: Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante del soggetto capofila