

AL COMUNE DI MALNATE

**Oggetto: Individuazione di un partner per la co-progettazione di un servizio per l'affido e l'accoglienza di minori**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE / DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(artt. 46 - 47 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ nella sua qualità di<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ e legale rappresentante del

soggetto concorrente \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

con espresso riferimento al soggetto concorrente che rappresenta, ammonito circa le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni,

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione indicata in oggetto, a cui intende partecipare come: **(barrare l'opzione che interessa):**

- Cooperativa Sociale
- Associazione / organizzazione di volontariato
- Ente / associazione di promozione sociale
- Altro soggetto senza scopo di lucro

<sup>1</sup> Nel caso la dichiarazione sia sottoscritta da un procuratore generale o speciale, lo stesso, a pena di esclusione, deve dichiarare nell'istanza tale sua qualità, allegando procura originale o copia conforme all'originale

## DICHIARA

- Per le **cooperative sociali ex legge n. 381/1991 e i relativi consorzi**: iscrizione nella sezione A dell'Albo regionale delle cooperative sociali per attività inerenti l'oggetto della presente selezione (si allega copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento dei servizi di cui alla presente selezione):

dati dell'iscrizione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

oggetto sociale: \_\_\_\_\_

generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa in carica o cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data dell'avviso pubblico della selezione di cui all'oggetto:

1) cognome e nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in carica / cessato il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

con qualifica ricoperta di \_\_\_\_\_

2) cognome e nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in carica / cessato il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

con qualifica ricoperta di \_\_\_\_\_

- Per le **Associazioni / organizzazioni di volontariato**: iscrizione nell'Albo regionale delle organizzazioni di volontariato (si allega copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento dei servizi di cui alla presente selezione):

dati dell'iscrizione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

oggetto sociale: \_\_\_\_\_

generalità delle persone che rappresentano legalmente l'associazione/organizzazione di volontariato in carica o cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data dell'avviso pubblico della selezione di cui all'oggetto:

1) cognome e nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in carica / cessato il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_  
con qualifica ricoperta di \_\_\_\_\_

2) cognome e nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in carica / cessato il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_  
con qualifica ricoperta di \_\_\_\_\_

- Per gli **Enti e le associazioni di promozione sociale**: iscrizione al registro ex Legge n. 383/2000 (si allega copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento di servizi attinenti all'oggetto della presente selezione):

dati dell'iscrizione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

oggetto sociale: \_\_\_\_\_

generalità delle persone che rappresentano legalmente l'Ente o l'associazione di promozione sociale in carica o cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data dell'avviso pubblico della selezione di cui all'oggetto:

1) cognome e nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in carica / cessato il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_  
con qualifica ricoperta di \_\_\_\_\_

2) cognome e nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in carica / cessato il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_  
con qualifica ricoperta di \_\_\_\_\_

- Per altri **Soggetti senza scopo di lucro**: si allega copia dello statuto e atto costitutivo (da cui si evince la compatibilità della natura giuridica e dello scopo sociale degli stessi soggetti partecipanti con le attività oggetto della presente selezione):

dati dell'iscrizione: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

oggetto sociale: \_\_\_\_\_

generalità delle persone che rappresentano legalmente il Soggetto senza scopo di lucro in carica o cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data dell'avviso pubblico della selezione di cui all'oggetto:

1) cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in carica / cessato il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_  
con qualifica ricoperta di \_\_\_\_\_

2) cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in carica / cessato il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_  
con qualifica ricoperta di \_\_\_\_\_

**DICHIARA, inoltre,**

1. Di essere in possesso di capacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione e l'assenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e succ. mod. e int.
2. Di essere in possesso di almeno una biennale e consecutiva esperienza nella gestione di servizi per l'affido e l'accoglienza di minori, comprovata dalle seguenti attività e servizi in essere al momento della presentazione della presente domanda di partecipazione:  
***(Indicare tipologia e durata dell'esperienza)***

---

---

---

---

3. Di aver preso visione ed essere a conoscenza del contenuto dell'avviso pubblico per l'individuazione di un partner per la co-progettazione di un servizio per l'affido e l'accoglienza di minori, delle modalità di attuazione e degli obblighi derivanti dalla normativa vigente in materia.
4. Di aver preso esatta e completa cognizione della normativa posta a base della presente selezione e di accettare senza riserva, eccezione, condizione, esclusione e opposizione

alcuna, tutte le modalità e le procedure di assegnazione, nonché tutte le altre clausole specificate in modo dettagliato nell'avviso pubblico.

5. Di assumere tutte le responsabilità derivanti da danno a persone o cose che potrebbero essere prodotti nella gestione del progetto, rispondendo per ogni causa civile e penale.
6. Di essere informato che ogni comunicazione, notificazione o informazione inerente la presente selezione, sarà inoltrata dal Comune di Malnate mediante Pec e all'uopo viene indicato il seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_ al quale far pervenire eventuali comunicazioni.
7. Di essere informato che, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio ai fini della partecipazione alla selezione e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti e, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
Firma e copia, non autenticata, di documento di identità

***Si allega:***

***Copia non autenticata di documento di identità del dichiarante***

***Procura in originale o in copia conforme all'originale (nel caso il dichiarante sia un procuratore generale o speciale)***

***Copia statuto e atto costitutivo***