

Allegato 4 – ISTANZA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le Comune di DONORI  
Piazza Italia n. 11  
09040 DONORI (SU)  
Pec: protocollodonori@pec.it

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTERNARIATO CON ETS, MEDIANTE COPROGETTAZIONE AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D. LGS N. 117/2017 FINALIZZATO ALLA COPROGETTAZIONE ED ATTUAZIONE DELLA GESTIONE DEL MICRO NIDO DEL COMUNE DI DONORI - CIG ZBE3C7F8F5 - CUP C39G23000850005**

*avvalendosi della facoltà concessagli dagli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000, per la documentazione relativa alla selezione pubblica in oggetto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n° 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate*

**ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**DA COMPILARE QUALORA L' ETS PARTECIPI IN FORMA SINGOLA**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ETS

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Tel. n° \_\_\_\_\_

e-mail ordinaria \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Specificare la natura giuridica dell'ETS:**

- Organizzazione di volontariato (ODV)
- Associazione di promozione sociale
- Impresa sociale
- Cooperativa sociale /Consorzio di Cooperative Sociali
- Associazione di promozione sociale (APS)
- Fondazione
- Altro \_\_\_\_\_

*Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,*

**DICHIARA**

- che l'ETS è iscritta/o al nel registro unico nazionale del Terzo settore RUNTS dal \_\_\_\_\_
- con attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto) \_\_\_\_\_  
e attività secondaria \_\_\_\_\_

***DA COMPILARE QUALORA L' ETS PARTECIPI IN FORMA ASSOCIATA***

***In rete con le mandanti sotto riportate:***

**1. Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ETS

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Tel. n° \_\_\_\_\_

e-mail ordinaria \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Specificare la natura giuridica dell'ETS:**

- Organizzazione di volontariato (ODV)
- Associazione di promozione sociale
- Impresa sociale
- Cooperativa sociale /Consorzio di Cooperative Sociali
- Associazione di promozione sociale (APS)
- Fondazione
- Altro \_\_\_\_\_

*Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,*

**DICHIARA**

- che l'ETS è iscritta/o al nel registro unico nazionale del Terzo settore RUNTS dal \_\_\_\_\_
- con attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto) \_\_\_\_\_  
e attività secondaria \_\_\_\_\_

**2. Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ETS

\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Tel. n° \_\_\_\_\_

e-mail ordinaria \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Specificare la natura giuridica dell'ETS:**

- Organizzazione di volontariato (ODV)
- Associazione di promozione sociale
- Impresa sociale

- Cooperativa sociale /Consorzio di Cooperative Sociali
- Associazione di promozione sociale (APS)
- Fondazione
- Altro \_\_\_\_\_

*Consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,*

#### **DICHIARA**

- che l'ETS è iscritta/o al nel registro unico nazionale del Terzo settore RUNTS dal \_\_\_\_\_
- con attività principale (come da Codice ATECO e/o da Statuto) \_\_\_\_\_  
e attività secondaria \_\_\_\_\_

**Aggiungere gli spazi necessari in funzione del numero di soggetti in rete.**

#### **CHIEDE/CHIEDONO**

Di partecipare alla PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA PER L'ATTIVAZIONE DI UN PARTERNARIATO CON ETS, MEDIANTE COPROGETTAZIONE AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D. LGS N. 117/2017 FINALIZZATO ALLA COPROGETTAZIONE ED ATTUAZIONE DELLA GESTIONE DEL MICRO NIDO DEL COMUNE DI DONORI

- IN FORMA SINGOLA – ETS
- IN FORMA ASSOCIATA

A tal fine consapevole/I che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia,

#### **DICHIARA/DICHIARANO**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.):

- ✓ che il legale rappresentante e i componenti dell'organo di direzione dell'E.T.S. (sia che partecipi in forma singola che associata) sono in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dagli articoli 94, 95, 96, 97 e 98 del Decreto legislativo 31 marzo 2023 n. 36, analogicamente applicato alla presente procedura, per le finalità appena richiamate, ed in quanto compatibili;

- ✓ che i nominativi del legale rappresentante, dei componenti dell'organo di direzione dell'E.T. S con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse, sono i seguenti:

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

- ✓ che nello Statuto dell'E.T.S. è prevista la finalità della promozione e/o gestione di servizi asili nido;
- ✓ di possedere un'esperienza di almeno tre anni nella gestione di asili nido e micro-nido;
- ✓ di avere preso integrale ed accurata visione e di accettare senza condizione o riserva alcuna le norme contenute nell' Avviso di indizione della presente istruttoria pubblica e negli altri documenti messi a disposizione dell'Amministrazione Comunale e di essere in condizioni di effettuare il servizio in conformità alle caratteristiche richieste;
- ✓ di avere capacità economica e finanziaria adeguate alla tipologia ed entità degli interventi descritti nell' Avviso Pubblico;
- ✓ di disporre di personale professionalmente qualificato e dotato dell'esperienza necessaria per la gestione degli interventi del servizio oggetto del presente Avviso Pubblico;
- ✓ di stipulare idonea garanzia a copertura dei rischi conseguenti al mancato e/o inesatto adempimento degli impegni convenzionali, nonché a tutela delle persone e delle cose.
- ✓ di non avere contenzioso in atto con il Comune Donori;

- ✓ di applicare al personale dipendente il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
- ✓ di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sui luoghi di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;
- ✓ di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica;
- ✓ di impegnarsi ad assicurare, contestualmente alla sottoscrizione della Convenzione, il personale dipendente o incaricato, nonché le persone destinatarie delle attività oggetto del presente bando, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, esonerando il Comune di Donori da ogni responsabilità correlata a tali eventi.
- ✓ di accettare, se selezionato, di partecipare al tavolo di coprogettazione, a tutte le condizioni riportate nell' Avviso e di avere formulato il piano economico-finanziario anche in considerazione degli elementi riportati nei documenti predisposti dal Comune di Donori in qualità di Amministrazione Aggiudicatrice;
- ✓ di impegnarsi, in caso di approvazione della proposta di collaborazione, a garantire il funzionamento del servizio che verrà co-progettato, senza interruzioni e di rispettare quanto richiesto nell'Avviso, per il funzionamento del servizio;

### **DICHIARA INOLTRE**

- ✓ di essere a conoscenza che nel caso di accertamento della mancanza dei requisiti richiesti e dichiarati, il Comune di Donori provvederà ad affidare la collaborazione all'E.T.S. che segue in graduatoria con risarcimento dei danni eventualmente subiti;
- ✓ di essere a conoscenza e di accettare le clausole contenute nel Patto di integrità allegato al presente Avviso;
- ✓ dichiara di conoscere gli obblighi derivanti dal codice di comportamento dell'Amministrazione aggiudicatrice e si impegna ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
- ✓ di impegnarsi a verificare l'assenza di condanne ai sensi degli articoli 600-bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies, 609 undecies del Codice Penale o di misure interdittive che comportino il divieto di contatti diretti e regolari con minori per tutti i dipendenti, collaboratori, volontari che svolgeranno attività nel progetto oggetto del presente Avviso e che è consapevole che l'Amministrazione comunale potrà procedere ad effettuare verifiche ed a chiedere l'allontanamento immediato di chiunque abbia condanne e/o misure come sopra richiamate;

- ✓ di aver effettuato il sopralluogo dell'immobile messo a disposizione del Comune per la co-progettazione;
- ✓ di conoscere e di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla L.13/08/2010 n. 136 e successive disposizioni interpretative e modificative di cui alla L. n. 217/2010 di conversione del D.L. 12/11/2010 N. 187 e che, in caso di aggiudicazione, assolverà a tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alle norme sopraccitate;
- ✓ di autorizzare il Comune di Donori ad effettuare tutte le comunicazioni all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicati.
- ✓ di rilasciare il consenso al trattamento dei dati in ottemperanza al Regolamento U.E. n. 679/2016;

A tal fine si allegano:

- n. \_\_\_\_ dichiarazioni sostitutive (n. 1 per ogni soggetto avente la rappresentanza legale dell'ETS proponente e di tutti gli altri eventuali soggetti);
- n. \_\_\_\_ copie documento di identità in corso di validità di ogni soggetto avente la rappresentanza legale dell'ETS proponente e di tutti gli altri eventuali soggetti (N.B. non dovuta laddove la domanda di partecipazione sia firmata digitalmente)
- copia dell'Avviso pubblico e relativi allegati sottoscritti dal legale/dai legali rappresentante/rappresentanti del /dei soggetto/i proponenti sottoscritto in ogni pagina in segno di accettazione;
- Statuto o Atto Costitutivo di ogni ETS/Organizzazione, da cui si evince che le attività di interesse generale, di cui all'art. 5 del CTS siano coerenti con le attività proposte.

### **IL/I DICHIARANTE/I PRENDE/PRENDONO ATTO CHE**

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e ss.mm.ii., concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali" del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D. Lgs 101/2028, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento UE 2016/679:

- il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento relativo all'ATTIVAZIONE DI UN PARTERNARIATO CON ETS, MEDIANTE COPROGETTAZIONE AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D. LGS N. 117/2017 FINALIZZATO ALLA COPROGETTAZIONE ED ATTUAZIONE DELLA GESTIONE DEL MICRO NIDO DEL COMUNE DI DONORI;
- il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;

- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- Il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs 196/2003 e ss.mm.ii., avendo come riferimento il responsabile competente del trattamento degli stessi così come individuato dalla stessa Amministrazione;
- Il titolare del trattamento è il Comune di Donori, con sede in Donori, nella Piazza Italia n. 11, C.A.P. 09040, C.F. (80011830926) P. IVA 01848300925, telefono: 070 981020, nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante pro tempore.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

(eventuale, in caso di partecipazione aggregata)

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

*(In caso di firma autografa allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 46 del DPR n. 445/2000)*