

**CITTÀ DI SESTO SAN GIOVANNI**

MEDAGLIA D'ORO AL VALOR MILITARE



Città di  
**Cologno Monzese**

**ALLEGATO A)**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI E SERVIZI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI POVERTÀ ESTREMA E SENZA DIMORA AI SENSI ART. 7 COMMA 9 DECRETO LEGISLATIVO N. 147/17 E DEL DECRETO N. 55/2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445**

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

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

C.F.\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**CHIEDE**

I'ammissione all'Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse da parte di organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale per la realizzazione di interventi e servizi a favore di persone in condizione di povertà estrema e senza dimora ai sensi art. 7 comma 9 Decreto Legislativo n. 147/17 e del decreto n. 55/2018

A tal fine, in nome e per conto del Soggetto che rappresenta in relazione alla manifestazione in oggetto,

In qualità di \_\_\_\_\_  
(specificare il titolo/carica ricoperta del dichiarante: legale rappresentante, procuratore del Soggetto concorrente, altro)

del/della \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
n. tel. \_\_\_\_\_ n. Fax \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA

(Barrare le caselle nelle ipotesi che ricorrono;  
le caselle non barrate verranno considerate come dichiarazioni non effettuate)

Di essere:

associazione/organizzazione di volontariato;

ente/associazione di promozione sociale;

Iscritta all'Albo al R.U.N.T.S. (art. 45 e seg. D.Lgs.117/2017) o, in attesa della sua attuazione, negli appositi albi o registri prescritti da disposizioni di legge nazionale o regionale (specificare):  
\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Di partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

Soggetto unico

Referente di una rete di soggetti territoriali collaboranti, di seguito specificati:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di avere natura giuridica privata, e l'operatività senza scopo di lucro e/o l'operatività con scopo mutualistico;
- che nell'atto costitutivo e nello Statuto risulta espressa previsione dello svolgimento di attività e servizi a favore persone in difficoltà, in condizione di povertà e a rischio di esclusione sociale;
- possedere esperienza pregressa di almeno **tre** anni in favore di persone in condizione di povertà, grave emarginazione e senza fissa dimora;
- di avere sede legale o operativa sul territorio dell'Ambito Territoriale;

- che l'Ente non si trova nelle condizioni previste quali cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di gara di cui all'art. 3, ultimo comma, del R.D. 2440/1923, dall'art. 68 del R.D. 827/1924 e dall'art. 80 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50, né in divieti di contrattare con la Pubblica Amministrazione.
- che nei confronti dell'Ente non è in corso la sanzione interdittiva del divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui al Decreto Legislativo 8 giugno 2001 n. 231;
- Di aver preso esatta e completa cognizione della normativa complessiva posta a base della presente manifestazione di interesse e di accettare, senza riserva, eccezione, condizione, esclusione ed opposizione alcuna, tutte le modalità, le procedure e le disposizioni dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse.

**Da compilare solo in caso di presentazione di richiesta di finanziamento sulla linea: "Misure di accompagnamento all'autonomia"**

**DICHIARA**

- di svolgere attività di Segretariato Sociale rivolta a persone in condizione di grave marginalità e senza fissa dimora presso la sede ubicata in: \_\_\_\_\_
- di svolgere attività di Segretariato sociale rivolta a persone in condizione di grave marginalità e senza fissa dimora per almeno 4 ore a settimana (indicare giorni e orari di apertura)  
\_\_\_\_\_
- di disporre di un sistema di registrazione degli accessi.

**Da compilare solo in caso di presentazione di richiesta di finanziamento sulla linea: "Housing first"**

**DICHIARA**

- che l'appartamento per il quale viene richiesto il finanziamento è già nelle disponibilità dell'ente ed è ubicato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- che la gestione dell'appartamento risponde ai principi dell'Housing first.

ALLEGÀ alla presente

- Scheda tecnica indicante l'area/le aree di attività (Allegato B)

- Copia del documento d'identità del legale rappresentante del soggetto partecipante, in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

---