



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

l'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 perone 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.

ALLEGA 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
