



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



**NUOVO
CIRCONDARIO
IMOLESE**

Allegato A) MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA CO-PROGETTAZIONE E SUCCESSIVA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "DIGITALE FACILE IN EMILIA – ROMAGNA" IN ATTUAZIONE DELLA MISURA PNRR 1.7.2 "CENTRI DI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE"

INDICARE I DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E DEL SOGGETTO DEL TERZO SETTORE CHE PRESENTA DOMANDA COME SINGOLO/I O COME CAPOGRUPPO IN CASO DI SOGGETTI RIUNITI

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

La/Il sottoscritta/o:

Cognome _____
Nome _____
nata/o a _____
il _____
residente a _____
prov. _____
C.A.P. _____
in via _____
n. _____
Tel. _____
Cell. _____
E-mail _____
C.F. _____

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nella sua qualità di legale rappresentante del soggetto del terzo settore denominata/o:

DATI DELL'ENTE DEL TERZO SETTORE

Codice fiscale _____ e/o Partita IVA _____
Forma Giuridica _____
SEDE LEGALE:
Comune di _____
via _____
n. _____
CAP _____
Tel. _____
E-mail _____
Sito Internet _____

SEDE OPERATIVA:

Comune di _____
via _____
n. _____
CAP _____
Tel. _____



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



**NUOVO
CIRCONDARIO
IMOLESE**

E-mail _____

Sito Internet _____

L 'Ente è iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) SI NO

Indicare le ragioni della mancata iscrizione nel RUNTS:

MANIFESTA

interesse a partecipare alla co-progettazione e successiva realizzazione di interventi nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 1 - Componente 1 - Asse 1 - Investimento 1.7.2 "Rete di servizi di facilitazione digitale"

A TAL FINE DICHIARA:

- **Di presentare la richiesta come singolo soggetto: SI NO**
- **Di presentare la richiesta in raggruppamento non formalizzato e precisamente con:**

Denominazione soggetto _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

Legale rappresentante _____

Cell/email _____

Denominazione soggetto _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

Legale rappresentante _____

Cell/email _____

Denominazione soggetto _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

Codice fiscale _____

Partita Iva _____

Legale rappresentante _____

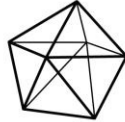
Cell/email _____

Denominazione soggetto _____

Sede legale _____



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



**NUOVO
CIRCONDARIO
IMOLESE**

Sede operativa _____
Codice fiscale _____
Partita Iva _____
Legale rappresentante _____
Cell/email _____

- **ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che non ricorrono impedimenti a contrarre con la pubblica Amministrazione, ai sensi del D.L. 08.06.2001 n. 231 e ss.mm.ii;**
- **di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dall'avviso pubblico;**

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici: SI NO
- di avere riportato condanne penali: SI NO
- di avere commesso reati contro la Pubblica Amministrazione e/o con finalità di terrorismo e/o connesso a infiltrazioni di tipo mafioso: SI NO
- di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in corso: SI NO
- di avere pendenze economiche a vario titolo maturate nei confronti del Nuovo Circondario Imolese e/o dei Comuni facenti parte il Nuovo Circondario Imolese: SI NO
In caso affermativo: di avere piani di rientro già approvati dal Nuovo Circondario Imolese e/o da Comuni facenti parte il Nuovo Circondario Imolese e puntualmente rispettati: SI NO
- di avere in essere contenziosi con il Nuovo Circondario Imolese e/o con Comuni facenti parte il Nuovo Circondario Imolese: SI NO
- di rispettare quanto previsto dall'art. 1 c. 125 Legge n. 124 del 4/8/2017, indicando dove le relative informazioni sono reperibili
.....
- l'insussistenza di cause di esclusione dalle gare di appalto, di cui all'art. 94 del d.lgs. n. 36/2023 e ss.mm. o di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione ovvero di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale richiesti dalla normativa di riferimento;
- L'INSUSSISTENZA di situazioni integranti le fattispecie previste dalla normativa in materia di pantouflage al fine dell'applicazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors);
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



**NUOVO
CIRCONDARIO
IMOLESE**

preventivo e in qualsiasi altra situazione secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;

- che non è stata pronunciata alcuna condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrarre con la P.A.
- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale
- 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 _____
- di non essere tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC)
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti secondo la legislazione del proprio Stato.

(per le cooperative)

- di applicare il CCNL di lavoro anche per i soci della Cooperativa

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavorativo di disabili (scegliere una delle seguenti opzioni):

- di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15
- di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

- di essere informato e di accettare che il Nuovo Circondario Imolese potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

COMUNICA

che la persona incaricata di partecipare ai lavori previsti per la successiva fase di progettazione operativa è la seguente:

Nome:

Cognome:

Indirizzo di posta elettronica:

Numero di telefono di riferimento:

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e-mail o pec _____;
- di aver letto l'Avviso e di accettare quanto in esso previsto;



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



**NUOVO
CIRCONDARIO
IMOLESE**

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- che ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione verranno comunicate tempestivamente

Allega obbligatoriamente a pena di esclusione:

- copia fotostatica del documento di identità del Legale Rappresentante;
- Allegato B Proposta progettuale contenente gli elementi che saranno oggetto di valutazione secondo l'ordine dei criteri individuati nella griglia di valutazione coerentemente a quanto specificato nell'Avviso;
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto dell'Ente;
- Allegato C modulo raggruppamento nel caso di partecipazione come raggruppamento non formalizzato;
- Allegato D Informativa sulla privacy

Data _____

Firma del Legale Rappresentante _____

**IN CASO DI RETI, CONSORZIO, RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI GIÀ COSTITUITI
LA PRESENTE DICHIARAZIONE DOVRÀ ESSERE SOTTOSCRITTA ANCHE DAI
LEGALI RAPPRESENTANTI DEI SOGGETTI MANDANTI/CONSORZIATI.**

1) Soggetto _____
Il Legale Rappresentante _____ (doc. identità n. _____)
rilasciato da _____ in data _____)

Firma _____

2) Soggetto _____
Il Legale Rappresentante _____ (doc. identità n. _____)
rilasciato da _____ in data _____)

Firma _____

3) Soggetto _____
Il Legale Rappresentante _____ (doc. identità n. _____)
rilasciato da _____ in data _____)

Firma _____