***In caso di ETS singolo:***

**AL COMUNE DI BRACCIANO**

**Capofila Distretto Roma 4.3**

**Area 5 – Politiche Sociali Distrettuali**

**Ufficio di Piano**

**Piazza Mazzini, 5**

**00062 – Bracciano (RM)**

**OGGETTO: Avviso pubblico “Procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione finalizzata all’affidamento ad Enti di Terzo Settore dello svolgimento delle attività domiciliari, assistenziali, socioeducativi, centri diurni, centri di aggregazione e luoghi di inclusione ai sensi dell’art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72/2021 e della DGR 326/2017 (CUP I51H25000000001)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritta/o ………………………… nato/a a …………….. (…) il …/…/…….., C.F. ……………………, in qualità di **Rappresentante Legale/Procuratore dell’ETS** di ………………………………………, con sede legale nel Comune di …………………… (…) in ………………… n. …., avente codice fiscale ……………………… e partita I.V.A. ………………………, Telefono …………………. , PEC ......................@.........., con espresso riferimento all’Ente che rappresenta,

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

**ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE**

**di cui all’Avviso pubblico “Procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione finalizzata all’affidamento ad Enti di Terzo Settore dello svolgimento delle attività domiciliari, assistenziali, socioeducativi, centri diurni, centri di aggregazione e luoghi di inclusione, ai sensi dell’art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72/2021 e della DGR 326/2017 -** **CUP I51H25000000001**

**a tal fine ALLEGA:**

**la Proposta Progettuale (PP), la dichiarazione di Apporto Economico (AP), copia di documento di identità in corso di validità e tutta la restante documentazione espressamente prevista dall’Avviso Pubblico in oggetto**

**e DICHIARA:**

1. di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione di cui all’Avviso in oggetto – dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità tecnica-professionale, requisiti di capacità economico-finanziaria, previsti dall’Avviso pubblico;
2. di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l’Avviso in oggetto ed i relativi Allegati;
3. che nei confronti dell’Ente rappresentato non sussiste alcuna delle ipotesi di esclusione, previste dall’Avviso pubblico, e che tale dichiarazione è resa per sé e per tutti i soggetti contemplati dalla richiamata disposizione;

*(in alternativa)*

1. che nei confronti dei seguenti soggetti ……………………… opera la seguente causa di esclusione ………………………. e che, pertanto, l’Ente dal sottoscritto rappresentato ha attivato apposita condotta dissociativa, come desumibile dalla documentazione Allegata [Allegato n. ….];
2. che nei confronti dell’Ente dal sottoscritto rappresentato non è in corso alcuna procedura concorsuale, prevista dalla legislazione vigente (a titolo esemplificativo: liquidazione coatta amministrativa e volontaria, concordato preventivo con e senza continuità, fallimento, scioglimento);
3. di non versare in alcune delle ipotesi di conflitto di interesse, previste dalla vigente disciplina, con l’Amministrazione comunale di Bracciano e dei Comuni del Distretto Roma 4.3;
4. di impegnarsi a comunicare all’Amministrazione Procedente Comune di Bracciano qualsiasi modificazione relativa all’Ente dal sottoscritto rappresentato;
5. di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC al seguente indirizzo …………….@........;
6. di autorizzare il Responsabile della Privacy del Comune di Latina al trattamento dei dati relativi all’Ente dal sottoscritto rappresentato, unicamente ai fini dell’espletamento della presente procedura, ai sensi della vigente disciplina di settore.

*Luogo e data*

*Firma digitale del Legale Rappresentante/Procuratore*

***In caso di ETS in composizione plurima***

**AL COMUNE DI BRACCIANO**

**Capofila Distretto Roma 4.3**

**Area 5 – Politiche Sociali Distrettuali**

**Ufficio di Piano**

**Piazza Mazzini, 5**

**00062 – Bracciano (RM)**

**OGGETTO: Avviso pubblico “Procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione finalizzata all’affidamento ad Enti di Terzo Settore dello svolgimento delle attività domiciliari, assistenziali, socioeducativi, centri diurni, centri di aggregazione e luoghi di inclusione, ai sensi dell’art. 55 del D.Lgs. n. 117/2017 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72/2021 e della DGR 326/2017 - CUP I51H25000000001**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritta/o ………………………… nato/a a …………….. (…) il …/…/…….., C.F. ……………………, in qualità di Rappresentante Legale/Procuratore dell’ETS………………………………………, con sede legale nel Comune di …………………… (…) in ………………… n. …., avente codice fiscale ……………………… e partita I.V.A. ………………………, Telefono …………………. , PEC ......................@.........., Capofila Mandatario dell’ETS in composizione plurisoggettiva:

( ) costituito ( ) costituendo

nella forma di:

( ) raggruppamento temporaneo ( ) consorzio ordinario ( ) consorzio stabile

( ) consorzio di cooperative ( ) aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete

composto da:

* Ragione Sociale ………………………………………, MANDANTE/CONSORZIATA, con sede legale nel Comune di …………………… (…) in ………………… n. …., avente codice fiscale ……………………… e partita I.V.A. ………………………, Telefono …………………….…., PEC ......................@.......... e Legale Rappresentante/Procuratore………………………… nato/a a …………….. (…) il …/…/…….., C.F. ……………………;
* Ragione Sociale ………………………………………, MANDANTE/CONSORZIATA, con sede legale nel Comune di …………………… (…) in ………………… n. …., avente codice fiscale ……………………… e partita I.V.A. ………………………, Telefono …………………….…., PEC ......................@.......... e Legale Rappresentante/Procuratore ………………………… nato/a a …………….. (…) il …/…/…….., C.F. ……………………;
* Ragione Sociale ………………………………………, MANDANTE/CONSORZIATA, con sede legale nel Comune di …………………… (…) in ………………… n. …., avente codice fiscale ……………………… e partita I.V.A. ………………………, Telefono …………………….…., PEC ......................@.......... e Legale Rappresentante/Procuratore ………………………… nato/a a …………….. (…) il …/…/…….., C.F. ……………………;  
  *aggiungere altre sezioni se necessario*

**CHIEDE/CHIEDONO DI PARTECIPARE**

**ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE**

di cui all’Avviso pubblico **“Procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione finalizzata all’affidamento ad Enti di Terzo Settore dello svolgimento delle attività domiciliari, assistenziali, socioeducativi, centri diurni, centri di aggregazione e luoghi di inclusione”**, del Distretto Roma 4.3, ai sensi dell’art. 55 del D. Lgs. n. 117/2017 del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 72/2021 e della DGR 326/2017 - CUP I51H25000000001

**a tal fine ALLEGA/ALLEGANO:**

la Proposta Progettuale (PP), la dichiarazione di Apporto Economico (AP) e tutta la restante documentazione espressamente prevista dall’Avviso Pubblico in oggetto

**e DICHIARA/DICHIARANO:**

1. **in caso di consorzio stabile o consorzio di cooperative** che il/i consorziato/i per il/i quale/i il consorzio concorre alla gara è/sono:
2. Ragione Sociale ………………………………………, con sede legale nel Comune di …………………… (…) in ………………… n. …., avente codice fiscale ……………………… e partita I.V.A. ………………………, Telefono …………………….…., PEC ......................@.......... e Legale Rappresentante………………………… nato/a a …………….. (…) il …/…/…….., C.F. ……………………;

*(aggiungere altro ETS consorziato se necessario)*

1. **in caso di aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (se la rete è dotata di un organo comune con poter di rappresentanze e soggettività giuridica)** che le imprese per le quali la rete concorre sono:
2. Ragione Sociale ………………………………………, con sede legale nel Comune di …………………… (…) in ………………… n. …., avente codice fiscale ……………………… e partita I.V.A. ………………………, Telefono …………………….…., PEC ......................@.......... e Legale Rappresentante/Procuratore ………………………… nato/a a …………….. (…) il …/…/…….., C.F. ……………………;
3. Ragione Sociale ………………………………………, con sede legale nel Comune di …………………… (…) in ………………… n. …., avente codice fiscale ……………………… e partita I.V.A. ………………………, Telefono …………………….…., PEC ......................@.......... e Legale Rappresentante/Procuratore ………………………… nato/a a …………….. (…) il …/…/…….., C.F. ……………………;

*(aggiungere altro ETS componente se necessario)*

1. di essere in possesso – ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica di co-progettazione di cui all’Avviso in oggetto – dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità tecnica-professionale, requisiti di capacità economico-finanziaria, previsti dall’Avviso pubblico;
2. di conoscere ed accettare senza riserva alcuna l’Avviso in oggetto ed i relativi Allegati;
3. che nei confronti dell’Ente rappresentato non sussiste alcuna delle ipotesi di esclusione, previste dall’Avviso pubblico, e che tale dichiarazione è resa per sé e per tutti i soggetti contemplati dalla richiamata disposizione;

*(in alternativa)*

1. che nei confronti dei seguenti soggetti ……………………… opera la seguente causa di esclusione ………………………. e che, pertanto, l’Ente dal sottoscritto rappresentato ha attivato apposita condotta dissociativa, come desumibile dalla documentazione Allegata [Allegato n. ….];
2. che nei confronti dell’Ente dal sottoscritto rappresentato non è in corso alcuna procedura concorsuale, prevista dalla legislazione vigente (a titolo esemplificativo: liquidazione coatta amministrativa e volontaria, concordato preventivo con e senza continuità, fallimento, scioglimento);
3. di non versare in alcune delle ipotesi di conflitto di interesse, previste dalla vigente disciplina, con l’Amministrazione comunale di Latina e dei Comuni del Distretto;
4. di impegnarsi a comunicare all’Amministrazione Procedente Comune di Latina qualsiasi modificazione relativa all’Ente dal sottoscritto rappresentato;
5. di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC al seguente indirizzo …………….@........;
6. di autorizzare il Responsabile della Privacy del Comune di Latina al trattamento dei dati relativi all’Ente dal sottoscritto rappresentato, unicamente ai fini dell’espletamento della presente procedura, ai sensi della vigente disciplina di settore.

*Luogo e data*

*Firma digitale del Legale Rappresentante/Procuratore dell’Ente Mandatario Capofila ovvero, nei casi previsti, da ciascuna Legale Rappresentante/Procuratore degli ETS componenti l’aggregazione*