**Allegato A**

**MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

(su carta intestata del soggetto proponente)

**MANIFESTAZIONI DI INTERESSE FINALIZZATE AL COINVOLGIMENTO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) E DEGLI ATTORI INDIRETTI DEL WELFARE CHE SVOLGONO ATTIVITÀ NELL’AMBITO DELLA POVERTÀ E DELL’INCLUSIONE SOCIALE PER LA REALIZZAZIONE, IN CO-PROGETTAZIONE, DI UNA DISTRIBUZIONE EMERGENZIALE DI PACCHI ALIMENTARI PER PERSONE IN CONDIZIONE DI FRAGILITA’ ECONOMICA**

**Al Comune di San Vito Romano**

**Ente Capofila Distretto Roma 5.5**

**Borgo Mario Theodoli n. 34 – 00030 San Vito Romano**

**PEC:** [**protocollo@pec.comune.sanvitoromano.rm.it**](mailto:protocollo@pec.comune.sanvitoromano.rm.it)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del seguente soggetto giuridico (barrare la casella appropriata):

* organizzazione di volontariato
* associazione di promozione sociale
* ente filantropico
* impresa sociale
* cooperativa sociale
* rete associativa
* società di mutuo soccorso
* associazione riconosciuta o non riconosciuta
* fondazione
* altro ente di carattere privato diverso dalle società
* Ente religioso civilmente riconosciuto
* altro(specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione del soggetto giuridico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALL’AVVISO PUBBLICO**

**PER LA REALIZZAZIONE, IN CO-PROGETTAZIONE, DI UNA DISTRIBUZIONE EMERGENZIALE DI PACCHI ALIMENTARI**

**PER PERSONE IN CONDIZIONE DI FRAGILITA’ ECONOMICA**

**All’uopo**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative, del su citato decreto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

**DICHIARA DI**

1. essere formalmente costituita da almeno un anno in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o registrata;
2. essere un ente cui si applicano le disposizioni contenute nel Codice del Terzo Settore (D.lgs. n. 117/2017) o un Ente Religioso civilmente riconosciuto;
3. essere iscritto nel Registro Unico degli Enti del Terzo settore (RUNTS) ovvero di essere iscritto nel registro competente ove previsto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. essere in possesso di partita IVA/codice fiscale;
5. non aver ottenuto altre agevolazioni pubbliche per le spese oggetto della domanda presentata;
6. laddove previsto, essere inserito nel Registro delle Imprese della CCIAA ovvero nel REA in uno dei settori ATECO coerenti con le finalità e le attività di cui al presente Avviso, se soggetti ad obbligo di iscrizione;
7. laddove previsto, essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro venga a conoscenza nel corso del procedimento.

**Dichiara** di non incorrere o di non essere incorsi in situazioni che costituiscono motivo di esclusione dalla presente procedura e/o l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, e precisamente:

1. nelle situazioni di esclusione di cui all’art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., applicabile alla fattispecie in via analogica;
2. in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all’art. 67 del D.lgs. n. 159 del 06/09/2011, in tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 4, del D.lgs. n. 490 del 08/08/1994;
3. in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE n.18 del 31/03/2004;
4. in violazioni del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17, della L. n. 55 del 19/03/1990;
5. in conflitto di interesse, anche potenziale, del legale rappresentante;
6. in gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
7. in gravi negligenze o in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione; in errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale, accertati con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione;
8. in false dichiarazioni nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e di selezione per l'assegnazione di contributi, né per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
9. in gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di prestazioni professionali derivanti da procedure di gara finanziati con fondi comunitari, nazionali, regionali e locali;
10. in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del D.lgs. n. 231 del 08/06/2001 e s.m.i., o in altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36 - bis, comma 1, del D.L. n. 223 del 04/07/2006, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 248 del 04/08/2006;
11. in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. n. 68 del 12/03/1999, art. 17;
12. in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme per aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del D.lgs. n. 198 del 11/04/2006, Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’art. 6 della L. n. 246 del 28/11/2005, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
13. in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente 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.

**Asserisce** di aver svolto per minimo un anno attività inerenti alla realizzazione dell’obiettivo progettuale, oggetto della presente procedura.

**Breve descrizione delle attività svolte inerenti alla realizzazione dell’obiettivo progettuale, oggetto della presente procedura.**

|  |
| --- |
|  |

**Afferma** di essere a conoscenza che l’attività di co-progettazione sarà articolata come segue:

**a)** attivazione di tavoli/gruppi di lavoro per l’elaborazione del progetto attuativo e il relativo piano finanziario;

**b)** sottoscrizione della convenzione di collaborazione per l’attuazione dei servizi.

**Dichiara che le prestazioni, interventi e risorse (umane, patrimoniali, finanziarie) che si intendono apportare sono le seguenti**:

|  |
| --- |
|  |

**Dichiara** che la/le persona/e incaricata di partecipare alle attività di co-progettazione e di stesura del progetto è:

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_) via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

Ruolo/incarico nell’organizzazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare il relativo CV)

Che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente manifestazione d’interesse dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e-mail/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Sostiene di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione Dati UE n. 679 del 27/04/2016 e, ove applicabile, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, esclusivamente nell’ambito della procedura regolata dall’avviso.

Di autorizzare il conferimento dei suddetti dati.

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente 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 alla fase di co-progettazione.

**ALLEGA**

**1)** copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e Timbro Legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_