

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALL'ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTO DEL TERZO SETTORE IDONEO ALLA COPROGETTAZIONE E GESTIONE DEL PROGETTO "VERDE INCLUSIVO"**

Al Comune di Olgiate Olona

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_

avente sede a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

propone la propria candidatura per la co-progettazione e gestione delle attività previste nel progetto "Verde Inclusivo" secondo la Scheda Tecnica Progettuale

come soggetto singolo

oppure

come capogruppo di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto già costituito (o da costituirsi- specificare) fra le seguenti imprese: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Che l'associazione/ organizzazione di volontariato/ ente o associazione di promozione sociale/altro soggetto senza scopo di lucro qualificato come Ente di Terzo Settore, ha la seguente denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

che è iscritta nel registro delle Imprese della CCIAA di \_\_\_\_\_, per le seguenti attività: \_\_\_\_\_

che (per le associazioni / organizzazioni di volontariato) è iscritta all'Albo regionale delle organizzazioni di volontariato di \_\_\_\_\_

che (per gli enti e le associazioni di promozione sociale) è iscritta al registro ex legge n. 383/2000 ed attesta i seguenti dati:

- n. iscrizione \_\_\_\_\_ nel registro imprese/ all'Albo regionale delle organizzazioni di volontariato/ al registro ex legge n. 383/2000;
- data di iscrizione \_\_\_\_\_

Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale) \_\_\_\_\_

che la Cooperativa Sociale è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative della Regione \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per le prestazioni oggetto dell'avviso;

di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla data dell'offerta alla categoria e nella località in cui si svolgono le prestazioni ed a rispettare le norme e procedure previste dalla L. 19.3.90, n. 55 e s.m.i.;

di aver tenuto conto nell'offerta degli oneri previsti per i piani della sicurezza fisica dei lavoratori;

di avere preso visione dell'Avviso e dei suoi allegati e di accettarne i contenuti senza condizioni e riserve;

di non trovarsi in alcuna situazione d'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, secondo la vigente normativa e in particolare di non trovarsi nelle condizioni previste nell'art. 80 del D.lgs 18.4.2016, n. 50 e s.m.i., più precisamente dichiara:

- di non aver subito condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati: false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del Codice civile;
- che non ha presentato istruttoria in corso documentazione o dichiarazioni non veritiere;
- che la ditta che rappresenta non è iscritta nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti (il motivo di esclusione perdura fino a quando opera l'iscrizione nel casellario informatico);

di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso l'INPS (matricola n° \_\_\_\_\_), l'INAIL (matricola n° \_\_\_\_\_) e di essere in regola con i relativi versamenti e di applicare il CCNL del settore \_\_\_\_\_

che l'Ufficio dell'Agenda delle Entrate territorialmente competente presso il quale si è iscritti è il seguente:

\_\_\_\_\_

che la Direzione Provinciale del Lavoro territorialmente competente è sita presso il seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

che la Cancelleria Fallimentare presso il Tribunale territorialmente competente è sita presso il seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

di autorizzare la trasmissione di eventuali comunicazioni inerenti la presente istruttoria, di qualunque natura, presso il seguente recapito: e-mail certificata \_\_\_\_\_ e di eleggere domicilio al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

di precisare che, nell'ambito della documentazione prodotta per partecipare alla procedura in oggetto,

◆ non è presente alcun documento che possa contenere dati riconducibili a riservatezza di natura tecnica e/o commerciale e pertanto di autorizzare l'ostensione dei documenti a chi ne abbia legittimo interesse e diritto;

Oppure

◆ che nei seguenti documenti presentati a corredo dell'offerta vi sono i seguenti segreti tecnici:

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

motivati da \_\_\_\_\_ e

comprovati da \_\_\_\_\_

ed i seguenti segreti commerciali:

---

---

---

---

---

motivati da \_\_\_\_\_ e

comprovati da \_\_\_\_\_

(numerare ed elencare detti documenti, redigendo, per ognuno di essi, motivata e comprovata dichiarazione, da allegare a parte)

e pertanto di autorizzare l'ostensione dei restanti documenti a chi ne abbia legittimo interesse e diritto

di impegnarsi ad osservare l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 e ss. mm. ed ii., a pena di nullità assoluta della convenzione;

di aver avuto un volume di affari globale pari a € 750,000 con riferimento al triennio 2020-2022;

di aver avuto esperienza nella gestione delle attività previste nel progetto VERDE INCLUSIVO, nel periodo 2020-2022

Precisare enti presso cui si è gestito un servizio e relativo periodo:

---

---

---

---

---

---

di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B.

- La domanda e la dichiarazione devono essere corredate da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.
- La presente dichiarazione deve essere resa e firmata dai legali rappresentanti di ciascuna impresa facente parte l'associazione temporanea ovvero da ciascuna impresa consorziata.
- Nel caso in cui l'associazione temporanea di imprese ovvero il consorzio sia già costituito, la presente domanda può essere firmata soltanto dal legale rappresentante dell'impresa qualificata capogruppo ovvero dal legale rappresentante del consorzio, e deve essere allegato l'atto costitutivo o copia autentica.
- Per le organizzazioni di volontariato e gli enti e le associazioni di promozione sociale è necessario allegare copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento di servizi attinenti all'oggetto della presente procedura;
- Per gli altri soggetti senza scopo di lucro occorre allegare copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca la compatibilità della natura giuridica e dello scopo sociale degli stessi soggetti partecipanti con le attività oggetto della presente selezione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_  
sottoscrizione digitale