Progetto realizzato con il contributo della



Presidenza del Consiglio dei Ministri

*Ministro per le disabilità*



Ambiti territoriali 21, 22, 23 e 24

**Allegato 1- sub C**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

## **AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DI ENTI DEL TERZO SETTORE INTERESSATI ALLA CO-PROGETTAZIONE E CO-GESTIONE DI ATTIVITA’ E INTERVENTI DIRETTI A FAVORIRE INIZIATIVE DEDICATE ALLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO** (DPCM 29/07/2022 – DGR 725/2022)

*LA PRESENTE SCHEDA È PARTE INTEGRANTE DELL’AVVISO E NON PUO’ ESSERE MODIFICATA. QUALORA SI NECESSITI DI MAGGIORE SPAZIO PER ALCUNE VOCI, È POSSIBILE UNICAMENTE AGGIUNGERE DELLE RIGHE ALL’INTERNO DEL FORMAT*

L’ente con sede legale in via n: cap C.F/P. IVA tel. e-Mail PEC nella persona del legale rappresentante

## CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto in qualità di

* **Soggetto concorrente capofila di aggregazione in forma di**

Indicare di seguito le generalità di tutti gli enti del terzo settore concorrenti *(ragione sociale, indirizzo, codice fiscale/partita IVA, oggetto sociale)*:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

A tal fine **DICHIARA:**

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000)

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, impegnandosi, all’occorrenza a comunicare qualsiasi variazione, quanto segue:

* di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore di cui al Decreto Legislativo 117/2017 con n. iscrizione…………avvenuta in data ;
* la sussistenza di finalità statutarie e/o istituzionali congruenti con i servizi e le attività oggetto della presente procedura, desumibili dall’atto costitutivo, dallo statuto o da analoga documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente in relazione alla natura del soggetto partecipante;
* essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione;
* assenza delle cause di esclusione di cui agli arrtt. Dal 94 al 98 D.Lgs 36/2023 per tutta la durata della procedura e non essere incorsi, ai sensi della normativa vigente, in ulteriori cause di divieto a contrarre con la pubblica amministrazione alla data della compilazione e sottoscrizione della relativa dichiarazione sostitutiva;
* essere in regola con la normativa in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica, per tutti i soggetti che hanno una posizione Inail o INPS attiva;
* di aver preso conoscenza di tutte le condizioni, obblighi e modalità indicati nell’Avviso di cui in oggetto, ivi compresi quelli relativi agli eventuali partner di progetto;
* di non aver beneficiato e di non beneficiare di ulteriori finanziamenti pubblici per la realizzazione delle medesime attività previste dall’Avviso di cui in oggetto.
* avere sede operativa all’interno del territorio regionale;
* possesso di capacità tecnico-professionale: competenza ed esperienza comprovata dall’aver realizzato, nel territorio degli ATS del piceno, per almeno 24 mesi nel triennio precedente alla data del presente avviso, in modo continuativo e a regola d’arte, per conto di Enti pubblici e/o Pubbliche Amministrazioni o in proprio, interventi sociali o socio sanitari dedicate alle persone con disturbo dello spettro autistico;
* di aver preso visione dell’informativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), di seguito riportata.

Tutti i componenti dell’aggregazione devono essere in possesso dei requisiti previsti dal presente Avviso.

A tal fine allega:

1. Proposta progettuale redatta sulla base della scheda - Allegato 1 - sub. D;
2. Atto di costituzione del raggruppamento (se presente) o impegnativa di costituzione;
3. Copia del documento d’identità in corso di validità del legale rappresentante dell’ente capofila;
4. curriculum generale dell’ente che si candida (su carta intestata dell’ente stesso);
5. relazione inerente l’esperienza maturata sulle attività dedicate alle persone affette dal disturbo dello spettro autistico (su carta intestata dell’ente che si candida);

Luogo e data

Firma del legale rappresentante