**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Indizione di una istruttoria di evidenza pubblica per l’individuazione di soggetti del Terzo settore,

di cui all’art. 1 comma 5 della Legge 8 novembre 2000 n. 328,

per la co-progettazione del

**SERVIZIO DI ACCOGLIENZA H24 PER SENZA DIMORA PER IL DISTRETTO LT1**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

in Via/Piazza Cod. Fisc.

in qualità di

dell’Associazione

**CHIEDE**

di partecipare all’Avviso Pubblico per l’ affidamento del servizio di Accoglienza H24 per senza dimora per il distretto Lt1.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

* di essere a conoscenza dei contenuti dell’Avviso e degli allegati e di accettarli integralmente;
* che l’ETS ha sede legale in ………………………………… codice fiscale…………………………………………………………… indirizzo di posta elettronica certificata (*in stampatello*) ……………………………………………….. che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla suindicata procedura;

**DICHIARA INOLTRE**

**REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

 insussistenza di una delle cause di esclusione previste dall’art. 80 del decreto legislativo n.50/2016, analogicamente applicato alla presente procedura ed in quanto compatibile;

 iscrizione nell’Albo Regionale delle Cooperative Sociali, ove esistente;

 per le associazioni, iscrizione nel Registro delle Associazioni o atto equivalente;

 non versare nei confronti dell’Amministrazione comunale, in alcune delle ipotesi di conflitto di interesse, previste dall’art. 6 bis della legge n. 241/1990 e ss. mm.ii,

 iscrizione nella CCIAA, per i soggetti obbligati, da cui risulti che l’oggetto sociale è attinente alle attività previste nel presente Avviso;

In caso di consorzio**:**

 Consorziate esecutrici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 le parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici consorziati esecutori saranno individuate al termine della procedura di coprogettazione.

Non è ammesso AVVALIMENTO ex art. 89 del D. Lgs 50/2016.

**A TAL FINE ALLEGA:**

* Copia documento di identità del rappresentante legale;
* copia atto costitutivo e statuto (solo in caso di Associazioni);
* formulario progettuale (Allegato B);
* piano finanziario (Allegato C);
* dichiarazione d’impegno a costituirsi in ATS, (*solo nel caso di raggruppamento tra più soggetti*.)

Il sottoscritto/a alla luce delle disposizioni del Reg. UE 679/2016, dichiara il proprio univoco ed incondizionato consenso al trattamento di tutti i dati personali esclusivamente necessari all'espletamento del procedimento in oggetto.

...................lì,........................................

Firma e timbro

…………………………………………………