

**Allegato A)**

**MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA CO-PROGETTAZIONE E SUCCESSIVA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI NELL'AMBITO DEL PROGETTO "RETI DI FACILITAZIONE DIGITALE" IN ATTUAZIONE DELLA MISURA PNRR 1.7.2 "CENTRI DI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE" CUP D29I23000600006 – CIG ZA63CD5FD0**

**INDICARE I DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE E DEL SOGGETTO DEL TERZO SETTORE CHE PRESENTA DOMANDA COME SINGOLO/I O COME CAPOGRUPPO IN CASO DI SOGGETTI RIUNITI**

**DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

La/Il sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nella sua qualità di legale rappresentante del soggetto del terzo settore denominata/o:

---

**DATI DELL'ENTE DEL TERZO SETTORE**

Codice fiscale \_\_\_\_\_ e/o Partita IVA \_\_\_\_\_

Forma Giuridica \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE:

Comune di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Sito Internet \_\_\_\_\_

**SEDE OPERATIVA:**

Comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Sito Internet \_\_\_\_\_

**L'Ente è iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) SI  NO**

**MANIFESTA**

interesse a partecipare alla co-progettazione e successiva realizzazione di interventi nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 1 - Componente 1 - Asse 1 - Investimento 1.7.2 "Rete di servizi di facilitazione digitale"

**A TAL FINE DICHIARA:**

- **Di presentare la richiesta come singolo soggetto: SI  NO**
  
- **Di presentare la richiesta in raggruppamento non formalizzato e precisamente con:**

Denominazione soggetto \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_  
Sede operativa \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante \_\_\_\_\_  
Cell/email \_\_\_\_\_

Denominazione soggetto \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_  
Sede operativa \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante \_\_\_\_\_  
Cell/email \_\_\_\_\_

Denominazione soggetto \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_  
Sede operativa \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante \_\_\_\_\_  
Cell/email \_\_\_\_\_

Denominazione soggetto \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_  
Sede operativa \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_

Legale rappresentante \_\_\_\_\_  
Cell/email \_\_\_\_\_

- ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro che non ricorrono impedimenti a contrarre con la pubblica Amministrazione, ai sensi del D.L. 08.06.2001 n. 231 e ss.mm.ii;
- di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dall'avviso pubblico;

### DICHIARA ALTRESÌ

- di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici: SI  NO
- di avere riportato condanne penali: SI  NO
- di avere commesso reati contro la Pubblica Amministrazione e/o con finalità di terrorismo e/o connesso a infiltrazioni di tipo mafioso: SI  NO
- di essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in corso: SI  NO
- di avere pendenze economiche a vario titolo maturate nei confronti del Consorzio ATS BR 4: SI  NO   
In caso affermativo: di avere piani di rientro già approvati dal Consorzio ATS BR 4 e puntualmente rispettati: SI  NO
- di avere in essere contenziosi con il Consorzio ATS BR 4 SI  NO
- di rispettare quanto previsto dall'art. 1 c. 125 Legge n. 124 del 4/8/2017, indicando dove le relative informazioni sono reperibili  
.....
- l'insussistenza di cause di esclusione dalle gare di appalto, di cui all'art. 94 del d.lgs. n. 36/2023 e ss.mm. o di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la pubblica amministrazione ovvero di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale richiesti dalla normativa di riferimento;
- L'INSUSSISTENZA di situazioni integranti le fattispecie previste dalla normativa in materia di pantouflage al fine dell'applicazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors);
- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione 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;
- che non è stata pronunciata alcuna condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrarre con la P.A.

- di non avere procedimenti in corso ai sensi dell'art. 416/bis del codice penale
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione del proprio stato e di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:  
 INPS \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
 INAIL \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
- di non essere tenuto/a alla presentazione della certificazione di regolarità contributiva (DURC)
- di essere in regola con gli obblighi concernenti le dichiarazioni in materia di imposte e tasse e con i conseguenti adempimenti secondo la legislazione del proprio Stato.

*(per le cooperative)*

- di applicare il CCNL di lavoro anche per i soci della Cooperativa

In riferimento agli obblighi previsti dalla legge 68/99 in materia di inserimento al lavorativo di disabili (scegliere una delle seguenti opzioni):

- di non essere soggetto in quanto ha un numero di dipendenti inferiore a 15
- di essere tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano l'inserimento dei disabili e di essere in regola con le stesse.

- di essere informato e di accettare che il Consorzio ATS BR 4 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

– dichiara di rispettare le indicazioni in relazione ai principi orizzontali di cui all'articolo 5 del Regolamento (UE) 2021/241, ossia il principio del “non arrecare un danno significativo – do no significant harm” (di seguito, “DNSH”), i principi del tagging climatico e digitale, la parità di genere, la valorizzazione dei giovani ed eventuali ulteriori condizionalità specifiche dell'Investimento;

### **COMUNICA**

che la persona incaricata di partecipare ai lavori previsti per la successiva fase di progettazione operativa è la seguente:

Nome:

Cognome:

Indirizzo di posta elettronica:

Numero di telefono di riferimento:

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo e-mail o pec \_\_\_\_\_;
- di aver letto l'Avviso e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

- che 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 verranno comunicate tempestivamente

**Allega obbligatoriamente a pena di esclusione:**

- copia fotostatica del documento di identità del Legale Rappresentante;
- Allegato B Proposta progettuale contenente gli elementi che saranno oggetto di valutazione secondo l'ordine dei criteri individuati nella griglia di valutazione coerentemente a quanto specificato nell'Avviso;
- copia dell'atto costitutivo e dello statuto dell'Ente;
- Allegato C modulo raggruppamento nel caso di partecipazione come raggruppamento non formalizzato;
- Allegato D Informativa sulla privacy

Data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

**IN CASO DI RETI, CONSORZIO, RAGGRUPAMENTI TEMPORANEI GIÀ COSTITUITI LA PRESENTE DICHIARAZIONE DOVRÀ ESSERE SOTTOSCRITTA ANCHE DAI LEGALI RAPPRESENTANTI DEI SOGGETTI MANDANTI/CONSORZIATI.**

1) Soggetto \_\_\_\_\_  
 Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ (doc. identità n. \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_)

Firma \_\_\_\_\_

2) Soggetto \_\_\_\_\_  
 Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ (doc. identità n. \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_)

Firma \_\_\_\_\_

3) Soggetto \_\_\_\_\_  
 Il Legale Rappresentante \_\_\_\_\_ (doc. identità n. \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_)

Firma \_\_\_\_\_