

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ALLA PROCEDURA PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE COME PARTNER PER LA COPROGETTAZIONE DELLE ATTIVITA' DI UN CENTRO DI FACILITAZIONE DIGITALE DI CUI ALLA MISURA 1.7.2 DEL PNRR COME DISCIPLINATO NELL'AVVISO DELLA REGIONE TOSCANA PUBBLICATO SUL BURT N. 15 DEL 12/04/2023 ( ART. 55 D.LGS. N. 117 E ART. 13 L.R. 65).**

Il/La sottoscritto/a

nato/a

il

codice fiscale

residente a

CAP

via e n° civico

in qualità di legale rappresentante

di

forma giuridica

C.F./P.IVA

PEC

**CHIEDE**

**ai sensi dell'art. 4 del DLGS n. 117/2017 di essere ammesso a partecipare alla procedura di individuazione di Enti del Terzo Settore come partner per la coprogettazione delle attività di n. 1 centro di facilitazione digitale di cui alla Misura 1.7.2 del PNRR come disciplinato nell'Avviso della Regione Toscana pubblicato sul BURT n. 15 del 12/04/2023 (Art. 55 D.LGS. n. 117 e Art. 13 L.R. n. 65).**

**DICHIARA E ALLEGA**

in qualità di rappresentante legale del Soggetto partecipante e con espresso riferimento alla procedura per la quale ha chiesto di essere ammesso, consapevole che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/00, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti;

**di essere in possesso dei Requisiti di partecipazione ai sensi dell'art. 2 lett. a), b), c) e d) dell'Avviso Comunale.**

**Requisiti soggettivi in ordine all'ammissione all'avviso di cui all'art. 2 lettera a):**

**DICHIARA:  
(Barrare le caselle di riferimento)**

- per le cooperative: regolare iscrizione agli Albi previsti dall'attuale normativa per attività pertinente all'oggetto della presente selezione, ed esibizione di copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento dei servizi di cui alla presente selezione;  
indicare estremi degli atti: \_\_\_\_\_
- per le cooperative sociali e i relativi consorzi: regolare iscrizione negli Albi previsti dall'attuale normativa per attività inerenti l'oggetto della presente selezione, precisando i dati dell'iscrizione, l'oggetto sociale e le generalità delle persone che rappresentano legalmente la cooperativa, ed esibizione di copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento dei servizi di cui alla presente selezione;  
indicare estremi degli atti: \_\_\_\_\_
- per le associazioni/organizzazioni di volontariato: iscrizione in uno degli albi previsti dall'attuale normativa, delle organizzazioni di volontariato ed esibizione di copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento dei servizi di cui alla presente selezione;  
indicare estremi degli atti: \_\_\_\_\_
- per gli enti e le associazioni di promozione sociale: regolare iscrizione a uno dei registri previsti dall'attuale normativa ed esibizione di copia dello statuto e dell'atto costitutivo da cui si evinca lo svolgimento dei servizi attinenti all'oggetto della presente selezione;  
indicare estremi degli atti: \_\_\_\_\_
- per gli altri soggetti senza scopo di lucro: esibizione di copia dello statuto e 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.

ALLEGA lo Statuto o analogha documentazione istituzionale prevista dalla specifica disciplina vigente in relazione alla natura del soggetto proponente;

## Requisiti in ordine all'affidabilità morale di cui all'art. 2 lettera b)

DICHIARA:

- di essere in possesso di tutti i requisiti di ordine generale di cui e di non essere incorso in nessuna causa di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di contratti pubblici o di qualsivoglia causa di inadempimento a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione, ovvero:
- 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 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):

### (Barrare le caselle di riferimento)

- 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.



DESCRIVERE come si intende realizzare il centro di facilitazione digitale e precisare se il centro è già stato individuato sul territorio di Massa, l'ubicazione e le caratteristiche:

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

**ALLEGA INOLTRE**

- Proposta progettuale completa del Piano Finanziario con evidenza del cofinanziamento dell'ETS (Allegato B)
- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante

**COMUNICA**

che la persona incaricata di partecipare ai lavori previsti per la successiva fase di co-progettazione operativa, da parte dell'ETS selezionato è la seguente o i seguenti:

Nome

Cognome

Indirizzo posta elettronica

Numero di telefono di riferimento


- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email o pec \_\_\_\_\_;
- di aver letto l'Avviso Comunale e l'Avviso Regionale di accettare, senza condizioni, quanto in essi previsto e stabilito;
- 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 alla fase di co-progettazione verranno comunicate tempestivamente.

**(luogo e data)**

**(firma del legale rappresentante)**