

**Allegato A (NON SCRIVERE A MANO FAC-SIMILE DA RIPRODURRE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al Distretto sociosanitario RM 6.2**

VIA PEC

[distrettorm6.2@pec.comune.albanolaziale.rm.it](mailto:distrettorm6.2@pec.comune.albanolaziale.rm.it)

**Oggetto:** AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA FINALIZZATA ALL'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI ALLA CO-PROGRAMMAZIONE AI SENSI DELL'ART. 55, COMMA 2, DEL D.LGS. N. 117/2017 PER LA DEFINIZIONE DI UN MODELLO DI INTERVENTO VOLTO ALLA COPROGETTAZIONE DELLA STAZIONE DI POSTA – LINEA DI INVESTIMENTO 1.3.2 DELLA M5C2 DEL PNRR. "STAZIONE DI POSTA PER INTEREVENTI CONTRO LA POVERTÀ"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante del  
soggetto proponente denominato \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di essere ammesso alla procedura di coprogrammazione di cui all'oggetto e a tal fine:**

**DICHIARA**

in relazione all'oggetto, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (art. 76 del D.P.R. 445/2000):

- di trovarsi in assenza dei motivi di esclusione, di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
- di essere iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);
- di accettare ogni condizione posta dall'Avviso di coprogrammazione;
- di non versare nella situazione interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. del 2001, n. 165;
- di essere in regola con i versamenti dei contributi INPS, INAIL di competenza per i lavoratori impiegati, ove esistenti;
- di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di essere in regola con la normativa vigente in materia antimafia (D.lgs. 159/2011);
- di applicare ai soci dipendenti e/o ai dipendenti le condizioni normative e retributive risultanti dai contratti collettivi di categoria e da eventuali accordi integrativi degli stessi;
- di osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;

- di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione al Tavolo di co-programmazione, anche in relazione alla proprietà intellettuale materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- di rinunciare ad ogni pretesa in relazione alla proprietà intellettuale del materiale e della documentazione prodotta al Tavolo di co-programmazione;
- di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento.

Allega alla presente:

- Allegato 1 – Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del soggetto proponente e, ove di pertinenza, copia della visura della CCIAA di data non anteriore a mesi 3 da quella di scadenza per la presentazione della candidatura;
- Allegato 2 – Eventuali iscrizioni a registri/anagrafe pubbliche del soggetto proponente;
- Allegato 3 – Curriculum del soggetto proponente;
- Allegato 4 – Copia del documento di identità del legale rappresentante del soggetto proponente.

Il sottoscritto dichiara di fornire tutte le informazioni contenute nella documentazione consegnata ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di accettare che tutte le comunicazioni riguardanti la procedura di cui alla presente istruttoria di co-programmazione, nessuna esclusa, si intenderanno a tutti gli effetti di legge validamente inviate e ricevute se trasmesse al seguente indirizzo di posta elettronica certificata – PEC: \_\_\_\_\_

(luogo) \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

Il sottoscritto è informato, ai sensi del D.lgs n.196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, che i dati forniti con il presente modulo sono oggetto di trattamento svolto, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, nel pieno rispetto della normativa richiamata nell'avviso pubblico.

Il sottoscritto acconsente esplicitamente all'utilizzo dei dati da parte dell'Amministrazione capitolina che si riserva anche di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata i dati forniti, nei limiti e secondo le disposizioni di legge vigenti.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)