



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Comune di  
SOMMA VESUVIANA



Unione europea  
Fondo sociale europeo



MARIGLIANO



Comune di Mariglianella



COMUNE DI SAN VITALIANO



## ALLEGATO 1 /MODELLO DI DOMANDA

Spett.le  
Comune di Somma Vesuviana  
Capofila dell'Ambito Territoriale n.22  
Piazza V. Emanuele III  
80049-Somma Vesuviana (Na)

**Oggetto: Manifestazioni di interesse da parte di Enti del Terzo Settore a co-progettare con il Comune di Somma Vesuviana-Capofila dell'Ambito Territoriale N.22, per la realizzazione di un Centro Polifunzionale per Minori da attivare nel Comune di Castello di Cisterna (Na).**

Il sottoscritto.....nato a.....il.....  
e residente a.....via..... n. ....

Tel. .... Cell. ....Codice fiscale .....in qualità di  
legale rappresentante,procuratore dell'ETS denominato.....

Iscritto al n. .... dell'Albo Regionale della regione.....

Iscritto al Registro Regionale della regione.....

con sede .....via.....N.....

Codice fiscale / Partita Iva.....

Tel.....Fax.....

email.....

PEC.....

con espresso riferimento all'ETS denominato..... che rappresenta,

### CHIEDE

di essere ammesso alla manifestazione di interesse in oggetto, a cui intende partecipare.

### DICHIARA

che per ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso i recapiti di riferimento sono:

tel. ....cell. ....fax .....

e-mail.....

PEC .....



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Comune di  
SOMMA VESUVIANA



Unione europea  
Fondo sociale europeo



MARIGLIANO



Comune di Mariglianella



COMUNE DI SAN VITALIANO



A tal fine, consapevole della sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, chiede di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto e in relazione a questo,

### DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.):

1. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale e professionale per stipulare convenzioni con la Pubblica Amministrazione e di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione previste dall'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss. mm. e ii.;
2. di essere regolarmente iscritto da almeno 6 mesi dalla pubblicazione dell'Avviso Pubblico:
  - ✓ per le associazioni: al Registro Regionale di riferimento, nelle more dell'operatività del Registro unico nazionale del Terzo settore;
  - ✓ per le Cooperative sociali: all'Albo Regionale di riferimento;
3. di prevedere nello Statuto la finalità della promozione e/o gestione di servizi, attività, rivolti alla popolazione minorile a rischio di esclusione sociale o in condizioni di fragilità;
4. di essere in possesso di comprovata competenza ed esperienza nel settore socio-assistenziale con particolare riferimento all'area dei minori (indicare: tipo di attività, ente committente, periodo, compenso/rimborso);
5. di essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica per tutti i soggetti che hanno una posizione INAIL o INPS attiva;
6. di avere capacità organizzativa ed economica adeguate alla tipologia ed entità degli interventi descritti nell'Avviso Pubblico;
7. di essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sui luoghi di lavoro;
8. di applicare al personale dipendente (ove presente) il contratto nazionale del settore e i contratti integrativi, territoriali e aziendali vigenti, con particolare riferimento ai salari minimi contrattuali;
9. che i nominativi del legale rappresentante, associati, dipendenti con poteri decisionali nel presente procedimento, ai fini del monitoraggio relativo al conflitto di interesse, sono i



seguenti:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ i l \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ i l \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ i l \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ i l \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

10. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato e/o autonomo e/o di non aver conferito incarichi a ex-dipendenti del Comune di Somma Vesuviana o dei Comuni associati (nel triennio successivo alla cessazione del rapporto) che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali nei confronti del Soggetto interessato al presente Avviso, negli ultimi due anni di servizio;



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Comune di  
SOMMA VESUVIANA



Unione europea  
Fondo sociale europeo



MARIGLIANO



Comune di Mariglianella



COMUNE DI SAN VITALIANO



11. che non sussistono condanne penali nè procedimenti penali, anche pendenti, riferiti al/i legale/i rappresentante/i e ai componenti degli organi di direzione dell'ETS;
12. di impegnarsi a far rispettare ai propri dipendenti e/o collaboratori il codice di comportamento in vigore per i dipendenti degli enti locali;
13. di adempiere agli obblighi previsti dal D.Lgs. 39/2014 che ha dato attuazione alla direttiva comunitaria 93/2011 finalizzata a contrastare gli abusi e lo sfruttamento sessuale dei minori;
14. di impegnarsi ad assicurare, contestualmente alla sottoscrizione della convenzione, il personale dipendente o incaricato e/o i volontari contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività stesse, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, dove i ragazzi che frequentano vengono considerati terzi fra loro, esonerando il Comune di Somma Vesuviana da ogni responsabilità correlata a tali eventi.
15. di non avere contenzioso in atto con il Comune di Somma Vesuviana e/o con i Comuni dell'Ambito Territoriale N.22;
16. di avere preso visione dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;
17. di aver preso conoscenza dell'oggetto dell'Avviso Pubblico e di essere in condizioni di effettuare il servizio in conformità alle caratteristiche richieste;
18. di conoscere e di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla L.13/08/2010 n. 136 e successive disposizioni interpretative e modificative di cui alla L. n. 217/2010 di conversione del D.L. 12/11/2010 N. 187 e che, in caso di approvazione della proposta progettuale, assolverà a tutti gli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alle norme sopraccitate;
19. di rilasciare il consenso al trattamento dei dati in ottemperanza al Regolamento U.E. n. 679/2016;
20. di disporre di operatori e/o volontari professionalmente qualificati e dotati dell'esperienza necessaria per la gestione degli interventi del servizio oggetto del presente Avviso Pubblico;

**DICHIARA INOLTRE**



- di impegnarsi, in caso di approvazione della proposta di collaborazione, a garantire il funzionamento del servizio, che verrà co-progettato senza interruzioni e di rispettare quanto richiesto nell'Avviso;
- di essere a conoscenza che nel caso di accertamento della mancanza dei requisiti richiesti e dichiarati, l'Ambito Territoriale N.22 - Comune capofila di Somma Vesuviana, provvederà ad affidare la collaborazione all'E.T.S. che segue in graduatoria con risarcimento dei danni eventualmente subiti;
- di autorizzare l'Ambito Territoriale N.22 - Comune capofila di Somma Vesuviana ad effettuare tutte le comunicazioni all'indirizzo di posta elettronica certificata sopra indicati (in alternativa, si indica quale indirizzo per la ricezione delle raccomandate con ricevuta di ritorno il seguente \_\_\_\_\_).

Data.....

**Timbro e Firma**

.....

**Si allegano:**

- copia fotostatica del documento d'identità del firmatario in corso di validità (*art.38, co.3°, D.P.R. n. 445/2000*);
- progetto redatto secondo il format di cui all'Allegato 2.

**Nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta dal procuratore del legale rappresentante si allega la relativa procura, in originale o copia autenticata.**