**Allegato D – Dichiarazione possesso dei requisiti**

Ambito Sociale Territoriale n.3

Unione Montana del Catria e Nerone

Via Lapis, 8

61043 CAGLI (PU)

 cm.cagli@emarche.it

**OGGETTO: Avviso pubblico per l’individuazione di soggetti del terzo settore disponibili alla co-progettazione e gestione di un Centro Servizi per il contrasto alla povertà nell’ambito del PON INCLUSIONE Asse 6 - Interventi di contrasto agli effetti del COVID-19 (React-EU) Avviso pubblico 1/2021 PrInS - a favore di persone in condizioni di povertà estrema o marginalità, residenti nel territorio dell’ATS 3 – Cagli - CUP G41H22000050006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

**□** legale rappresentante

**□** altro soggetto con potere di firma (denominazione/ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione all’Avviso esplorativo per l’individuazione di soggetti disponibili alla co-progettazione di cui all’oggetto, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR n. 445 del 2000 sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

**□** di conoscere ed accettare tutte le condizioni contenute nell’Avviso Pubblico di cui all’oggetto;

**DICHIARA**

**□** alla data di presentazione della manifestazione di interesse, di:

**□** essere in possesso dei requisiti previsti dall’Avviso pubblico.

**□** essere un Ente del Terzo Settore (ETS) ai sensi D.lgs. 117/2017, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(specificare se Associazione Promozione Sociale, Organizzazione di volontariato, Cooperativa sociale, fondazione).

**□** nelle more di attivazione del R.U.N.T.S, di essere iscritto nel/nei seguente/i registro /albo di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + Numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ Data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** svolgere attività coerenti con quanto previsto dal proprio statuto o atto costitutivo;

**□** assenza di ogni situazione che possa determinare l'esclusione dalla selezione e/o incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione previste dall’art. 80 del D.lgs. 18.04.2016, n. 50;

**□** non avere in corso contenziosi con l’Unione Montana del Catria e Nerone di Cagli e con i comuni dell’Ambito Territoriale Sociale n. 3 (Acqualagna, Apecchio, Cagli, Cantiano, Frontone, Piobbico e Serra Sant’Abbondio) e non risultare in situazione di morosità nei confronti degli stessi;

**□** essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essere in liquidazione volontaria e non essere sottoposti a procedure concorsuali;

**□** essere in regola con le vigenti misure in materia di sicurezza e tutela della salute nei luoghi di lavoro, delle pari opportunità e delle disposizioni in materia di contrattazione collettiva nazionale e territoriale del lavoro con particolare riferimento agli obblighi contributivi e a quanto disposto dalle normative regionali in materia di tutela del lavoro, al contrasto e all’emersione del lavoro non regolare;

**□** aver restituito eventuali agevolazioni pubbliche godute per le quali è stata disposta la restituzione;

**□** essere in regola con la disciplina antiriciclaggio di cui al D.lgs. 21 novembre 2007, n. 231;

**□** di essere in regola in materia di imposte e tasse;

**□** essere in regola con gli obblighi contributivi risultanti dal DURC;

**□** non rientrare tra coloro che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;

**□** non essere destinatari, nei tre anni precedenti la data di comunicazione di ammissione alle agevolazioni, di provvedimenti di revoca totale di agevolazioni pubbliche, ed eccezione di quelli derivanti da rinunce da parte delle imprese;

**DICHIARA inoltre**

1. **□** di possedere i seguenti requisiti di capacità tecnico professionale:
* avere esperienza documentata, di durata almeno biennale, nel settore oggetto dell’iniziativa ovvero in settori affini ad esso e precisamente di aver realizzato, progetti/servizi nel settore oggetto dell’iniziativa ovvero in settori affini ad esso:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno** | **progetto/servizio** | **Importo in euro** | **Committente/Ente finanziatore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* di poter mettere a disposizione personale qualificato, secondo le tipologie previste dal citato Allegato 2 ministeriale – intervento C “Centro Servizi per il contrasto alla povertà”;

specificare……………………………………………………………………

* garantire la disponibilità di mezzi e strumenti adeguati alla tipologia ed entità degli interventi descritti nel presente avviso e tali da garantire lo svolgimento delle attività previste dal progetto;

DICHIARA ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016, che i dati personali raccolti nel presente modulo e nella documentazione allegata saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

AUTORIZZA

l’Unione Montana del Catria e Nerone di Cagli al trattamento dei dati personali forniti nel corso delle procedure legate al presente Avviso, esclusivamente per le finalità relative al Procedimento Amministrativo per il quale essi vengono comunicati e per finalità gestionali e statistiche, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti, anche mediante l’ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 - “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Infine dichiara che in caso di convenzionamento adotterà un sistema di contabilità separata ed informatizzata e rispetterà la tracciabilità dei flussi finanziari.

Indica quale referente della manifestazione il signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La PEC dichiarata verrà utilizzata per la trasmissione dell’istanza e per ricevere comunicazioni dall’Unione Montana del Catria e Nerone di Cagli/ATS3.**

É informato fin d’ora che l’Unione Montana del Catria e Nerone di Cagli /ATS3 potrà chiedere altra documentazione aggiuntiva, coerentemente con l’oggetto del presente avviso.

E’ consapevole che la presentazione della manifestazione di interesse non costituisce nessuna delle tipologie prevista dal codice degli appalti (D.L. 50/2016 e s.m.i.), ma che si tratta di mera indagine esplorativa per la coprogettazione, che può tuttavia, anche risolversi, nella mancata realizzazione del progetto di cui all’**Avviso pubblico 1/2021 PrInS** da parte dell’Unione Montana del Catria e Nerone di Cagli /ATS3.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Legale Rappresentante

(firma digitale)

**N.B.**

* in assenza di firma digitale, la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore, pena l’invalidità della dichiarazione.
* In caso di RTI/ATS/partenariato la dichiarazione deve essere presentata da ognuno dei partner.

Si allega unitamente alla presente:

* Copia dello statuto o atto costitutivo dell'organizzazione.
* Curriculum vitae dell’organizzazione.