

(CARTA INTESTATA)

COMUNE DI MONTESILVANO

Spett.le Ufficio delle Politiche Sociale e Integrazione Socio – Sanitaria  
pec: protocollo@comunemontesilvano.legalmail.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE DA PARTE DEI SOGGETTI OPERANTI NEL TERZO SETTORE PER IL RAFFORZAMENTO E POTENZIAMENTO DELLA RETE DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE (P.I.S.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alla Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,  
pec \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della organizzazione/associazione denominata \_\_\_\_\_  
operante nell'ambito del 3° Settore, in particolare, sul territorio del Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
avente natura giuridica \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ alla  
Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_,  
pec \_\_\_\_\_.

**Visto** Avviso pubblico approvato con determinazione n. 3053 del 22.12.2023

**IN MERITO ALL'ADESIONE ALLA RETE**

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 n.445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità in atti, oltre alle conseguenze amministrative connesse alla procedura,

**DICHIARA**

**ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445:**

1. di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalla partecipazione a procedure pubbliche meglio esplicitate agli artt. 94 e 95 del Decreto Legislativo n. 36 del 2023 ;
2. di essere un Ente del Terzo Settore (ETS) ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 117/2017;

\_\_\_\_\_  
(specificare tipologia di ETS);

3. di essere iscritto al Registro unico nazionale del Terzo Settore (RUNTS), di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 117/2017;
- \_\_\_\_\_

(indicare estremi dell'iscrizione al RUNTS)

4. di essere in regola nel pagamento di imposte e tasse;
5. di non essere incorso in cause di divieto, decadenza o sospensione prevista dalla L. 575/1965 ed indicate nell'allegato n.1 al D.lgs 490/1994 (disposizione antimafia);
6. di essere in regola con gli adempimenti del DURC ove obbligato;
7. di essere in possesso di statuto ed atto costitutivo coerente e compatibile con le attività di cui alle attività del presente Avviso;
8. di essere in possesso di adeguata esperienza in materia di pronto intervento ed assistenza cittadini in condizioni di povertà così come risulta dall'allegato curriculum esperienziale;
9. di essere in grado di assolvere alle formalità e modalità fiscali di rendicontazione somme mediante la produzione di documentazione fiscalmente rilevante;
10. che l'organismo è formalmente costituito a far data dal \_\_\_\_\_
11. di essere regolarmente iscritto al n.....del registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di.....della Provincia di.....per attività di .....(indicare solo se in possesso)

#### **MANIFESTA L'INTERESSE**

del soggetto rappresentato e meglio innanzi specificato a collaborare con l'Ambito Territoriale Sociale di Montesilvano per il rafforzamento della rete Pronto Intervento Sociale (P.I.S.).

#### **DICHIARA**

ai fini della declinazione delle proprie competenze nell'iter organizzativo del citato servizio di pronto intervento sociale, che il soggetto rappresentato, previa sottoscrizione di apposita convenzione, è disponibile a svolgere gratuitamente le seguenti attività:

---

---

---

---

---

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di autorizzare l'Ambito Territoriale del Comune di Montesilvano, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003 e s.m. e i., compreso il GDPR (Regolamento UE 2016/679), al trattamento dei dati contenuti nella presente comunicazione esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto.

#### **Allegare:**

- statuto e atto costitutivo
- curriculum esperienziale

L'Amministrazione di riserva la facoltà di effettuare controlli a campione sulle dichiarazioni prodotte

**luogo e data**

**firma**