ALLEGATO B

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA CO-PROGETTAZIONE

PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE, AI SENSI DEL D. LGS. 117/2017, PER LA CO-PROGETTAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DELLE PERSONE CON DISABILITA' RESIDENTI A MONTESILVANO E FREQUENTANTI I CENTRI RIABILITATIVI DEL TERRITORIO DI PESCARA AL FINE DI SUPPORTARE I CAREGIVER FAMILIARI E PROMUOVERE LA SOCIALIZZAZIONE. (BIENNIO 2027-2028)

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 _____

In proprio □
Oppure in qualità di soggetto capofila del raggruppamento composto dai soggetti di cui all'allegato D □

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'attività di co-progettazione di cui al presente avviso

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di selezione per l'individuazione di soggetti del terzo settore per la co-progettazione del SERVIZIO DI TRASPORTO DELLE PERSONE CON DISABILITA' RESIDENTI A MONTESILVANO E FREQUENTANTI I CENTRI RIABILITATIVI DEL TERRITORIO DI PESCARA AL FINE DI SUPPORTARE I CAREGIVER FAMILIARI E PROMUOVERE LA SOCIALIZZAZIONE. (BIENNIO 2027-2028)

DICHIARA

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;

1. di essere un Ente del Terzo Settore (ETS) ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 117/2017
   _____
   (specificare tipologia di ETS);
2. di essere iscritto al Registro unico nazionale del Terzo Settore (RUNTS), di cui all'art. 45 del D.Lgs. n. 117/2017 della Regione Abruzzo
   _____
   (indicare estremi dell'iscrizione al RUNTS)
3. di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione dalla partecipazione a procedure pubbliche meglio esplicitate all'art. 94 e seguenti del D.lgs 36/2023;
4. di essere in regola nel pagamento di imposte e tasse;
5. di non essere incorso in cause di divieto, decadenza o sospensione previsto dall'art. 67 D.lgs 159/2011 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 grado di assolvere alle formalità e modalità fiscali di rendicontazione somme mediante la produzione di documentazione fiscalmente rilevante;
9. che l'organismo è formalmente costituito a far data dal_____
10. di disporre di una sede operativa attrezzata con risorse strumentali per il servizio;
11. di essere in possesso di adeguata esperienza di almeno un anno nel servizio di trasporto delle persone con disabilità;
12. di disporre di automezzi adibiti al trasporto delle persone con disabilità dotati di pedana e bretellaggio per sedia a rotelle (caratteristiche tecniche dei mezzi e anno di immatricolazione);

DICHIARA

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

_____
_____
_____
_____
_____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di autorizzare il 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.

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

ALLEGA

- Proposta progettuale (allegato C)
- Piano economico – finanziario (allegato D)
- Raggruppamento (allegato E, eventuale)
- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante
- Statuto e atto costitutivo
- Curriculum esperienziale

luogo e data firma

N.B. Allegare copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.