

## MODULO A

### *[Carta Intestata dell'Ente]*

**Domanda di partecipazione all'avviso pubblico finalizzato all'individuazione di Associazione di promozione sociale, di cui al D. Lgs. n. 117/2017, per la realizzazione di "Attività di piccola manutenzione di monumenti funebri in condizione di abbandono presso il Cimitero Monumentale di San Miniato al monte detto delle Porte Sante"**

\* \* \*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

dell'Associazione \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA. \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (cap) \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l'affidamento di attività di piccola manutenzione dei monumenti funebri nell'ambito della valorizzazione del cimitero monumentale di San Miniato al Monte detto delle Porte Sante – periodo gennaio / dicembre 2021 ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

**A TAL FINE DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/200, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relativi sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000:

1. di aver preso visione ed accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso di manifestazione di interesse e in tutta la restante documentazione relativa alla presente procedura; di essere in possesso di tutti i requisiti di legge oggettivi e soggettivi per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione;

2. che non sussistono per l'Associazione cause di esclusione dalla possibilità di contrattare con la pubblica amministrazione di cui agli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36 /2023;

3. che l'Associazione:

non è assoggettata alla normativa sulla regolarità contributiva in quanto non ha dipendenti;

ovvero

è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali/assistenziali, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e delle norme contrattuali nazionali e locali.

CCNL applicato \_\_\_\_\_;

matricola INPS \_\_\_\_\_;

sede competente INPS \_\_\_\_\_;

codice INAIL \_\_\_\_\_;

posizione assicurativa territoriale (PAT) \_\_\_\_\_;

numero totale dei dipendenti \_\_\_\_\_;

□ risulta in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999 n.68;

4. di impegnarsi a rispettare le disposizioni in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro secondo quanto previsto dal D.Lgs. 81/08;

5. di essere a conoscenza degli obblighi di condotta previsti dal “Codice di Comportamento” del Comune di Firenze, consultabile nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale;

6. che l’Associazione può dimostrare l’esperienza acquisita in relazione all’ambito di cui al richiamato Avviso come di seguito indicato

Descrizione progetto	Data di inizio e fine progetto	Ente Pubblico in favore del quale è stato realizzato il progetto	Indirizzo / recapito ente pubblico

7. che l’Associazione si impegna ad osservare tutte le prescrizioni di cui all’avviso al quale integralmente si rimanda;

8. che l’Associazione si impegna ad attivare, prima dell’inizio dell’attività oggetto di convenzione, una specifica polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi dedicata ai rischi derivati dal presente affidamento, ovvero a stipulare uno o più atti aggiuntivi a polizze esistenti finalizzati a rendere i massimali per sinistro dedicati

esclusivamente al servizio in questione ed adeguati al presente avviso in relazione alla tipologia di utenza.

9. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D. Lgs. . 30 giugno 2003 n.196, che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

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

Firma (del legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

#### Avvertenze

la presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio, compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purché integralmente riportante tutte le voci del modello proposto, deve essere:

- completamente compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno su tutte le caselle

(Nel caso in cui la dichiarazione preveda due possibilità distinte, dovrà essere cancellata l'opzione che non interessa);

- presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.