MOD.1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000, N. 445

OGGETTO: Avviso pubblico di co-progettazione per la selezione di soggetto collaboratore, in qualità di Partner del Comune di FIRENZE, interessati alla presentazione di proposte progettuali a valere sul Fondo Europeo Asilo Migrazione e Integrazione (FAMI) - Obiettivo Specifico 1 Asilo- Obiettivo nazionale 1 Accoglienza/Asilo – lett. e – "PERCORSI DI INCLUSIONE IN FAVORE DI MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI (MSNA) PRESENTI NELLE STRUTTURE DI SECONDA ACCOGLIENZA" – Decreto dell'Autorità Responsabile del fondo FAMI 2014-2020, prot. n. 17611 del 22 dicembre 2017 e successive modificazioni.

FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a ……...…… nato a ……
il …… C.F. ……..…….. residente a ……..
indirizzo ……..…….. n. civico ……CAP……..

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

CHIEDE

l'ammissione alla procedura di selezione di un soggetto partner per la presentazione di proposta progettuale relativa all'Avviso in oggetto.
A tal fine,

DICHIARA

in nome e per conto del Soggetto concorrente che rappresenta in relazione alla procedura di selezione in oggetto,

1) in qualità di
……..……
(specificare il titolo/carica ricoperta del dichiarante: legale rappresentante, procuratore – indicare ed ***allegare*** *estremi della procura - del Soggetto concorrente)*
……..……..……..…
(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)
oggetto sociale
…….…….
……...……
……...…
con sede legale in ……Indirizzo……..……..…….
n. …… Cap. …….
Camera di Commercio di…….....……
Iscritta con il numero ……...……...… il …….…….……..

C.F. ……...…..…… P. I.V.A.……..…..……...……..…

n. tel. ……...……...…….....…….…… n. Fax ……..……...……...…….

Pec
……...…….……
E-mail
…….…….…….

Recapiti per le comunicazioni da parte del Comune di Firenze *(se diversi da quelli sopra indicati)*:
Pec
……...…….…….…….…….
E-mail
……
n. Fax
……..……...……..……..…….…….

Codice Cliente INAIL n. …… presso la Sede di ……..……..……..…

Matricola INPS n. …… presso la Sede di ……..……

Recapito dell'Agenzia delle Entrate a cui chiedere informazioni sul regolare pagamento di imposte e tasse:
……

AVVERTENZE: ove previsto, barrare le caselle nelle ipotesi che ricorrono. Le caselle non barrate verranno considerate come dichiarazioni non effettuate. Il D.Lgs. n. 50/2016 (Codice dei contratti pubblici) viene di seguito indicato anche come Codice.

2) di partecipare alla procedura in oggetto in qualità di:

☐Soggetto unico concorrente
oppure
☐ATI/RTI
☐costituito; ☐non costituito
oppure
☐Consorzio ordinario di cui all'art. 2602 c.c.
☐costituito; ☐non costituito
oppure
☐Consorzio stabile (art. 45, c. 2, lett. c), del Codice).
(Nel caso di Consorzio stabile)
☐che il Consorzio intende eseguire in proprio il servizio e non per conto dei consorziati;
OPPURE
☐che i Soggetti consorziati esecutori per i quali il Consorzio concorre sono i seguenti *(indicare denominazione e ragione sociale, sede legale, P.IVA/codice fiscale, parti del servizio e/o percentuale che saranno eseguite dai singoli soggetti consorziati esecutori)*:

Denominazione e ragione sociale ……. Sede legale …… P.IVA/Codice fiscale ……..…… Parti del servizio e/o percentuale che saranno eseguite ……...……

Denominazione e ragione sociale
……
Sede legale
……
P.IVA/Codice fiscale
……
Parti del servizio e/o percentuale che saranno eseguite
……

Denominazione e ragione sociale
……
Sede legale
……
P.IVA/Codice fiscale
……
Parti del servizio e/o percentuale che saranno eseguite
……

(Nel caso di ATI/RTI/Consorzio ordinario)
- che la partecipazione alla presente procedura selettiva viene effettuata congiuntamente ai seguenti Soggetti *(indicare per **tutti i componenti** il RTI/ATI/Consorzio, la denominazione e ragione sociale, sede legale, P.IVA/Codice fiscale, ruolo all'interno del RTI/ATI/Consorzio parti del servizio e/o percentuale che saranno eseguite dai singoli soggetti)*:

Denominazione e ragione sociale
……
Sede legale
……
P.IVA/Codice fiscale
……
Ruolo: □Mandataria/Capogruppo;
Parti del servizio e/o percentuale che saranno eseguite
……

Denominazione e ragione sociale
……
Sede legale
……
P.IVA/Codice fiscale
……
Ruolo: □Mandante;
Parti del servizio e/o percentuale che saranno eseguite
……

Denominazione e ragione sociale
……
Sede legale
……
P.IVA/Codice fiscale
……
Ruolo: □Mandante;
Parti del servizio e/o percentuale che saranno eseguite
……

2.1 ***(Nel caso di associazioni/organizzazioni di volontariato, enti e associazioni di promozione sociale, ONLUS)***
- iscrizione nel pertinente Albo *(specificare)*
……
al nr. …… in data ……

allegando di copia dello statuto/atto costitutivo da cui si evince lo svolgimento di attività nello specifico settore di riferimento di cui alla presente selezione.

2.2 ***(Nel caso di società cooperative o società consortili)***
- iscrizione nel pertinente Albo *(specificare)*
……
con finalità mutualistiche, al nr. …… in data ……..

allegando di copia dello statuto/atto costitutivo da cui si evince lo svolgimento di attività nello specifico settore di riferimento di cui alla presente selezione.

2.3 ***(Nel caso di altri organismi di diritto privato senza scopo di lucro e di imprese sociali)***
- **allegare** copia dello statuto/atto costitutivo da cui si evince lo svolgimento di attività nello specifico settore di riferimento di cui alla presente selezione.

3) che i dati identificativi dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016 sono:
S*oggetti che devono essere indicati:*
□*per imprese individuali: titolare e direttore tecnico;*
□*per le società in nome collettivo: soci e direttore tecnico;*
□*per le società in accomandita semplice: soci accomandatari e direttore tecnico;*
□*per altro tipo di società o consorzio:*
- *membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali;*
- *membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza;*
- *soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo;*
- *direttore tecnico;*
- *socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci*

(nel caso siano presenti due soli soci, ciascuno in possesso del cinquanta per cento della partecipazione azionaria, devono essere indicati entrambi i soci).

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Socio: % di proprietà	Carica ricoperta (legale rappresentante, direttore tecnico, socio, altro)

4) □che nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso non vi sono stati soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, **cessati** dalle cariche;

OPPURE

□che i soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice cessati dalle cariche nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso di selezione sono:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Socio: % di proprietà	Carica ricoperta (legale rappresentante, direttore tecnico, socio, altro)

5) di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 ed in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, ivi inclusa la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16_ter, del D.lgs. n. 165/2001;

(Se presenti condanne)

□che sono presenti nei confronti dei soggetti di seguito indicati, le cui generalità sono indicate nei precedenti punti 3) e 4), le relative condanne:

*Le condanne andranno **tutte indicate**, ivi comprese quelle che beneficiano della non menzione e/o della sospensione della pena, a prescindere sia dall'entità del reato e/o dalla sua connessione con il requisito della moralità professionale o incidenza su quest'ultima, sia dal decorso del tempo dalla commissione del reato. Il concorrente non è tenuto a dichiarare esclusivamente le condanne per le quali il reato è stato*

depenalizzato o quando è intervenuta la riabilitazione o quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna o in caso di revoca della condanna medesima. Per evitare di omettere la dichiarazione di condanne penali subite e quindi per non incorrere in eventuali dichiarazioni mendaci, il concorrente può far riferimento alla visura delle iscrizioni a carico dei soggetti interessati, ai sensi dell'art. 33 del D.P.R. 14/11/2002, n. 313, da acquisirsi presso il competente Ufficio del Casellario Giudiziale della Procura della Repubblica. Infatti, la predetta visura, senza efficacia certificativa, fornisce tutte le iscrizioni, comprese quelle di cui non è fatta menzione nei certificati di cui agli articoli 24, 25, 26, 27 e 31 del citato D.P.R. n. 313/2002 (Determinazione AVCP n. 1/2010).

6) di essere in possesso della seguente esperienza:
- aver realizzato attività di gestione di servizi per minori stranieri non accompagnati di almeno 1 anno, negli ultimi 3 anni *(indicare i relativi committenti, tipologia dei servizi e destinatari, periodi ed importi per un valore complessivo almeno pari all'importo di una annualità dell'importo di progetto proposto)*:

- Committente
……..……..…..……..……
Tipologia del servizio
……..……
..……..
Destinatari……
Periodo del servizio: dal ….…….…..... al ……..……..…..…….……
Importo euro ….....…….…… (IVA esclusa)

- Committente
……..……..…..……..……
Tipologia del servizio
……..……
..……..
Destinatari……
Periodo del servizio: dal ….…….…..... al ……..……..…..…….……
Importo euro ….....…….…… (IVA esclusa)

- Committente
……..……..…..……..……
Tipologia del servizio
……..……
..……..
Destinatari……
Periodo del servizio: dal ….…….…..... al ……..……..…..…….……
Importo euro ….....…….…… (IVA esclusa)

7) di essere a conoscenza che il soggetto selezionato sarà riconosciuto come partner per la co-progettazione, la redazione ed esecuzione del progetto definitivo ai fini della partecipazione all'Avviso di cui al Decreto

dell'Autorità Responsabile del fondo FAMI 2014-2020, prot. n. 17611 del 22 dicembre 2017 e successive modificazioni.

8) di essere a conoscenza ed impegnarsi a costituire, se non già presente, una **sede operativa** nel Comune di Firenze prima del previsto inizio delle attività progettuali;

9) di aver preso visione del "Manuale delle regole di ammissibilità delle spese dichiarate per il sostegno dell'UE nell'ambito del Fondo FAMI 2014-2020"

10) di aver preso esatta e completa cognizione della normativa complessiva posta a base della presente selezione e di accettare, senza riserva, eccezione, condizione, esclusione e opposizione alcuna, tutte le modalità e le procedure di assegnazione nonché tutte le disposizioni dell'Avviso pubblico Obiettivo Specifico 1 Asilo – Obiettivo nazionale 1 Accoglienza/Asilo – lett. e - "Percorsi di inclusione in favore di Minori Stranieri non Accompagnati (MSNA) presenti nelle strutture di seconda accoglienza" - Fondo FAMI 2014-2020;

11) che il piano dei costi presentato comprende solo le spese ammissibili conformemente a quanto previsto dal ""Manuale delle regole di ammissibilità delle spese dichiarate per il sostegno dell'UE nell'ambito del Fondo FAMI 2014-2020"

12) Dichiarazione d'impegno per ATI/RTI/ consorzi ordinari non ancora costituiti

a) che in caso di soggetto selezionato, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza con funzioni di Capogruppo/Mandatario al seguente soggetto *(indicare: ragione sociale, codice fiscale, sede)*:
……
……
……..

b) di impegnarsi, in caso di soggetto selezionato, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei/consorzi ordinari, nonché alla disciplina prevista nell'Avviso di cui all'oggetto.

13) Ulteriori condizioni di partecipazione:

a) se il soggetto partecipante è un Ente privato, deve svolgere attività senza scopo di lucro. Gli Enti organizzati in forma di Società di capitali (i.e. S.r.l.; S.p.A., S.a.p.a.) non possono presentare proposte progettuali, anche se il relativo capitale sociale è a totale o parziale partecipazione pubblica, a meno che non siano organizzati come imprese sociali (ex D.Lgs. 117/2017);
b) se il soggetto partecipante è organizzato in forma di società cooperativa, ex art. 2511 c.c., o come società consortile ex art. 2615 ter c.c., deve avere finalità mutualistiche;
c) se il soggetto partecipante privato è ricompreso tra i soggetti di cui agli artt. 52 e 53 del D.P.R. n. 394/1999 (Regolamento recante norme di attuazione del Testo unico dell'Immigrazione), deve soddisfare necessariamente una delle due seguenti opzioni:

- essere iscritto, alla data della pubblicazione dell' Avviso pubblico per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020 – Obiettivo Specifico 1 - Obiettivo nazionale 1 – lett. e "Percorsi di inclusione in favore di minori stranieri non accompagnati (MSNA) presenti nelle strutture di seconda accoglienza", alla prima sezione del Registro di cui all'art. 42 del Testo Unico sull'immigrazione - D. Lgs. 25.07.1998 n. 286,

oppure;

- autodichiarare (ex artt. 46/47 del DPR 445/00) di essere disciplinati da uno statuto/atto costitutivo o, comunque, da un atto fondante i) valido, efficace e regolarmente redatto in conformità alle disposizioni normative applicabili; ii) regolarmente registrato, ove richiesto, in uno Stato membro dell'Unione Europea; iii) recante la chiara finalità dell'assenza di uno scopo di lucro (o la natura di impresa sociale secondo le previsioni di cui al D.Lgs. 112/17); iv) recante un oggetto sociale

compatibile con le finalità di cui all'Avviso pubblico per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020 – Obiettivo Specifico 1 - Obiettivo nazionale 1 – lett. e "Percorsi di inclusione in favore di minori stranieri non accompagnati (MSNA) presenti nelle strutture di seconda accoglienza"e con la realizzazione del progetto proposto

ALLEGA alla presente:

1. Copia di un documento di riconoscimento del firmatario, in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000;
2. □ procura in copia autenticata, nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta da un procuratore;
3. □ copia dello statuto e dell'atto costitutivo in caso di soggetto proponente rientrante in quelli contemplati ai punti 2.1, 2.2, 2.3.
4. □ nel caso di ATI/RTI già costituiti, copia autentica del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla Mandataria/Capogruppo per atto pubblico o scrittura privata autenticata;
5. □ nel caso di consorzi ordinari già costituiti, atto costitutivo e statuto del consorzio in copia autentica, con indicazione del soggetto designato quale Capofila.

Luogo _____, data _____

Firma del legale rappresentante

_____

Nota Bene
Nel caso di ATI/RTI/consorzi ordinari, la presente **domanda-autocerticazione** deve essere presentata e sottoscritta, **pena l'esclusione**, da ciascun rispettivo legale rappresentante/procuratore dei soggetti i soggetti riuniti.
Nel caso di consorzi stabili, la domanda-autocerticazione deve essere presentata e sottoscritta, **pena l'esclusione**, dal legale rappresentante/procuratore del consorzio e dai consorziati per conto dei quali il consorzio concorre.
La **proposta progettuale** è sottoscritta, **pena l'esclusione**:
- nel caso di ATI/RTI/consorzi ordinari, costituiti, dal legale rappresentante/procuratore della Mandataria/Capofila;
- nel caso di di ATI/RTI/consorzi ordinari, non ancora costituiti, da tutti i legali rappresentanti/procuratori dei soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio.