



# **Avviso Pubblico**

## **Manifestazione d’Interesse**

**Distretto Socio-Sanitario VT4**

**Allegato B**

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PER LA PRESENTAZIONE DI UNA PROPOSTA  
PROGETTUALE FINALIZZATA ALL’APERTURA  
DI UN CENTRO DIURNO ALZHEIMER NEL  
TERRITORIO DISTRETTO SOCIO-SANITARIO  
VT/4**

Scadenza: 15/09/2023, ore 12:00

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**in qualità di legale rappresentante di** \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e sede operativa in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F./PIVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

In qualità di:

- organizzazione di volontariato
- associazione di promozione sociale
- ente filantropico
- impresa sociali
- cooperativa sociale
- rete associativa
- società di mutuo soccorso
- associazione riconosciuta
- associazione non riconosciuta,
- fondazione
- altro ente di carattere privato

### CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO

finalizzato all'individuazione di Enti del Terzo Settore (ETS), ai sensi dell'art. 55 del Codice del Terzo Settore (CTS), per la realizzazione, in coprogettazione, delle attività accessorie a quelle del Centro Diurno per le persone affette da malattia di Alzheimer.

## A TAL FINE

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

### DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:

#### *Requisiti di Ordine Generale:*

- non essere incorsi in alcuna delle condizioni ostative previste dagli artt. 94-98 D.lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;
- insussistenza di ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241 del 07/08/1990 e ss.mm.ii.;
- inesistenza delle condizioni di cui all'art. 53 comma 16-ter del D.lgs. n. 165 del 30/03/2001 o di ulteriori divieti a contrattare con la pubblica amministrazione;
- inesistenza delle cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.lgs. n. 159 del 06/09/2011.
- essere formalmente costituito in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o registrata;
- essere un ente cui si applicano le disposizioni contenute nel Codice del Terzo Settore (D.lgs. n. 117 del 03/07/2017);
- essere iscritto nel Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore (RUNTS);
- essere in possesso di partita IVA/codice fiscale;
- essere inserito nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (CCIAA), ovvero nel Repertorio Economico e Amministrativo (REA), in uno dei settori ATECO (Nomenclatura delle Attività Economiche), coerenti con le finalità e le attività di cui al presente Avviso, se soggetti ad obbligo di iscrizione (inserire gli estremi dell'iscrizione);
- essere in regola rispetto agli obblighi di pagamento dei contributi assicurativi previdenziali, se dovuti (Documento Unico di Regolarità Contributiva - DURC):  
INPS \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_  
INAIL \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_
- avere una casella di posta elettronica certificata (PEC);

#### *Requisiti Specifici:*

- a)  di operare nel territorio del Distretto Socio-sanitario VT4 nell'ambito del sostegno alle persone affette da malattia di Alzheimer.

#### **Breve descrizione delle attività svolte di cui al punto a)**

...

## DICHIARA DI

impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;

*In caso di composizione plurisoggettiva la presente dichiarazione deve essere riferita, in merito ai requisiti di ordine generale e di idoneità professionale, a tutti gli ETS facenti parte del raggruppamento.*

*A tal fine potrà essere utilizzato il presente modello di domanda di partecipazione adeguato a ciascun ETS nei punti necessari e firmato congiuntamente da tutti gli ETS facenti parte dell'aggregazione.*

## AFFERMA DI

essere consapevole che nel caso di ammissione all'esito della manifestazione di interesse l'attività di co-progettazione sarà articolata come segue:

- a) **Attivazione di tavoli / gruppi di lavoro per l'elaborazione del Progetto attuativo** e il relativo piano finanziario;
- b) **Sottoscrizione della Convenzione di attuazione del Servizio.**

Che la/le persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co-progettazione e di stesura del progetto è/sono le seguenti:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (CAP \_\_\_\_\_)

in via/piazza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

Ruolo/incarico nell'organizzazione \_\_\_\_\_

*(replicare per ogni soggetto incaricato)*

## SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di coprogettazione.

## ALLEGA

1. Copia dell'Atto Costitutivo o dello Statuto;
2. Curriculum dell'organismo proponente, sottoscritto dal legale rappresentante;
3. Organigramma della struttura organizzativa del partecipante, su carta intestata e firmata dal legale rappresentante;
4. copia di un documento di identità del legale rappresentante in corso di validità.

*In caso di raggruppamento plurisoggettivo, i documenti richiesti ai punti 2), 3), 4), 5) devono essere allegati da tutti gli ETS costituenti il raggruppamento.*

**Luogo e data**

**Timbro e Firma del Legale Rappresentante**

---

---