

## Domanda di Partecipazione - ALLEGATO A

**Per l'individuazione di Associazioni ed Enti operanti in ambito sociale per la prevenzione della marginalità ed a sostegno dell'Inclusione Sociale che intendono sottoscrivere l' Atto d'accordo di cui alla DELIBERAZIONE N. 2016/G/00050, allegato all'Avviso, avente ad oggetto l' Iscrizione anagrafica delle persone senza fissa dimora abitualmente presenti sul territorio comunale.**

Spett.le Comune di Firenze  
Direzione Servizi Sociali  
Viale De Amicis, 21  
50136 Firenze

Dichiarazioni sostitutive di notorietà e di certificazione, rese ai sensi degli artt.45 e 46 del DPR 445/00, con riferimento ai requisiti generali e specifici per l'individuazione di Associazioni ed Enti operanti in ambito sociale per la prevenzione della marginalità ed a sostegno dell'Inclusione Sociale che intendono sottoscrivere l' Atto d'accordo di cui alla DELIBERAZIONE N. 2016/G/00050 avente ad oggetto l' Iscrizione anagrafica delle persone senza fissa dimora abitualmente presenti sul territorio comunale.

Il sottoscritto (indicare nome e cognome)

\_\_\_\_\_ Nato a: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Residente in

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante di (indicare Denominazione Ente o Società)

\_\_\_\_\_ avente come ragione sociale: \_\_\_\_\_

Partita IVA / VAT Number \_\_\_\_\_ con sede legale

in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_ Paese: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

CHIEDE

**di partecipare alla procedura di individuazione in oggetto, impegnandosi a sottoscrivere l' Atto d'accordo di cui alla DELIBERAZIONE N. 2016/G/00050, allegato all'Avviso, avente ad oggetto l' Iscrizione anagrafica delle persone senza fissa dimora abitualmente presenti sul territorio comunale, e a svolgere tutte le attività ivi previste.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

#### DICHIARA

- 1) che non sussistono, a mio carico, alcuna delle cause ostative di cui all'art. 38 comma 1 lett. B), c ed m ter e che il Tribunale del luogo di residenza del sottoscritto, presso il quale verificare le misure di prevenzione del sottoscritto, è il seguente:

Tribunale di ..... con sede in ..... via ..... Fax .....

Ed in particolare:

- che nei confronti dei soggetti di cui all'art.38 comma 1 lett. C) DLgs n. 163/06, ossia nei confronti di se stesso, delle persone attualmente in carica, non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative di cui rispettivamente all'art. 6 e all'art. 67 del DLgs n. 159/2011);
- che nei confronti di sé stesso, degli altri soggetti di cui all'art. 38 comma 1 lett. c) DLgs n.163/06 attualmente in carica e degli eventuali soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara , di cui al citato art. 38 comma 1 lett. c), NON E' STATA PRONUNCIATA SENTENZA DI CONDANNA passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, comprese le condanne per le quali l'interessato abbia beneficiato della non menzione;

***In caso contrario, indicare di seguito i nominativi e i dati anagrafici delle persone interessate, compreso il dichiarante, e tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali si sia beneficiato della non menzione, a prescindere dalla entità del reato e/o dalla sua connessione con il requisito della moralità professionale, la cui valutazione compete alla stazione appaltante. Qualora le condanne riguardino le persone cessate dalla carica, indicare gli atti e/o le misure di completa ed effettiva dissociazione adottate dalla società, allegando la relativa documentazione dimostrativa***

- 2) non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito;
- 3) non essere soggetto a sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale e che, nei confronti dei medesimi soggetti di cui alla precedente lettera b, non è stata pronunciata condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più

reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

4) non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione;

11) che l'impresa/società/associazione dichiara di essere a conoscenza di tutte le norme pattizie di cui al protocollo di legalità sottoscritto il 16 marzo 2015 dalla stazione appaltante con la Prefettura – Ufficio territoriale del Governo di Firenze e di accettarne incondizionatamente il contenuto e gli effetti.

12) che in base allo statuto o atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alla/e seguente/i persone:

.....(nome, cognome), nato a ..... il ..... C.F. ....

.....(nome, cognome), nato a ..... il ..... C.F. ....

13) che in base allo statuto o atto costitutivo la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone:

(indicare per ognuno: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, carica sociale, data di nomina e relativa scadenza)

- ..... nato a ..... il ..... C.F. ....

carica sociale ..... data di nomina ..... data di scadenza .....

- ..... nato a ..... il ..... C.F. ....

carica sociale ..... data di nomina ..... data di scadenza .....

14) **(dichiarazione da rendere solo in caso di firma congiunta)** che il/i seguente/i legale/i rappresentante/i: .....

ha/hanno firma congiunta con il/i seguente/i altro/i legale/i rappresentante/i:

.....

e che per la presentazione dell'offerta per la presente gara d'appalto

(contrassegnare l'ipotesi che ricorre)

è necessaria

non è necessaria

la firma congiunta fra n ..... legali rappresentanti

15) **(per tutti)** che l'impresa/società/associazione è iscritta al n. .... del Registro delle Imprese presso la CCIAA di ..... dal ....., con durata prevista fino al .....,

*ovvero*

che la impresa/società/associazione è iscritta al n. ....del R.E.A. presso la CCIAA di ..... dal .....,

*ovvero*

che l'associazione è iscritta al n. .... all' Albo Regionale - articolazione provinciale - delle Associazioni di Volontariato di cui alla L.266/1991 e L. R 28/93, o di Promozione Sociale

L.383/2000 e L. R. 42/2002, senza procedura di revoca della Regione..... dal .....

ovvero

che la impresa/società/associazione è iscritta al n. .... del Registro delle Imprese Sociali costituite ai sensi del D. lgs. 155/2006 dal .....

*(per le Imprese con sede in uno Stato estero, indicare i dati risultanti dall'Albo o Registro professionale dello Stato di appartenenza).*

16) di possedere la seguente specifica esperienza nella gestione di interventi in campo sociale, sociosanitario ed educativo, a favore di cittadini senza fissa dimora, a rischio di esclusione sociale o necessitanti di sostegno all'inclusione sociale negli ultimi 3 anni, con eventuale collaborazione con i Servizi Sociali o Sociosanitari Pubblici nella gestione degli interventi:

Anno	Ruolo	Descrizione dell'intervento	Destinatari dell'intervento	Collaborazione con Enti pubblici

SI IMPEGNA

a fornire le ulteriori notizie, informazioni e documentazioni richieste per il prosieguo della procedura;

AUTORIZZA

Il Comune di Firenze:

- ad effettuare tutte le indagini tecniche e amministrative dallo stesso ritenute necessarie;
- a trattare i dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso pubblico.

ALLEGA

- Scansione fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante inserito in formato pdf (obbligatorio);
- Altra documentazione a corredo (facoltativo).

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

Firma: \_\_\_\_\_