

DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI QUALIFICAZIONE RESA AI SENSI ART. 46 E
47 DPR 445/2000

OGGETTO: INDIVIDUAZIONE DI COOPERATIVE SOCIALI DISPONIBILI ALLA CO-
PROGETTAZIONE E GESTIONE DI SERVIZI NELL'AMBITO DELLE POLITICHE
EDUCATIVE, ISTRUZIONE, GIOVANI AI SENSI DEL CODICE DEL TERZO
SETTORE (D.LGS. N. 117/2017 E SS.MM.II.)

La/Il sottoscritta/o:

(cognome) _____ (nome) _____

nata/o a _____ Prov. (____) il _____

residente a _____ Prov. (____)

C.A.P. _____ in via a _____ n. _____

in qualità di (*specificare se legale Rappresentante o altro soggetto con potere di firma*)

_____ dell'Ente del Terzo Settore denominato

con sede legale in _____ Prov. (____)

C.A.P. _____ in via a _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel _____ E-mail _____

PEC _____

Specificare la natura giuridica dell'ETS:

- Associazione di Promozione Sociale (APS)
- Organizzazione di Volontariato (ODV)
- Cooperativa Sociale/Consorzio di Cooperative Sociali
- Impresa sociale
- Altro (specificare: _____)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

1. di essere iscritto al RUNTS di cui all'art. 45 del D.lgs. 117/2017 dal _____, numero di iscrizione _____
2. *(eventuale in caso di iscrizione in Camera di Commercio)* di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ con il n. _____ codice Ateco _____
3. che l'oggetto sociale della propria attività - in base allo Statuto/atto costitutivo/visura camerale - è attinente alle attività oggetto dell'Avviso;
4. di non incorrere nelle cause di esclusione di cui agli art. 94 e 95 del D.lgs. n. 36/2023 applicato per analogia, ed in quanto compatibile - o in altre cause ostative di legge;
5. che i componenti dell'organo direttivo in carica sono *(NB indicando eventuali poteri di rappresentare e impegnare l'ETS oltre al Presidente o in caso di assenza o impedimento di quest'ultimo):*

Nome e cognome	Poteri di rappresentare e impegnare l'ETS (ad es. in caso di assenza o impedimento del Presidente) (SI/NO)	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Comune residenza

6. *(barrare la voce che interessa)*
 - di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali a favore dei lavoratori (DURC);
ovvero
 - di non essere sottoposto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali in favore dei lavoratori (DURC) in quanto _____
(compilare con i motivi di esclusione dall'obbligo);

7. (*barrare la voce che interessa*)

- di essere in regola con quanto previsto in materia di inserimento lavorativo dei disabili (Legge n. 68/1999);

ovvero

- di non essere soggetto all'obbligo dell'inserimento lavorativo dei disabili, in quanto _____ (*compilare con i motivi di esclusione dall'obbligo*);

8. di possedere comprovata e adeguata attitudine/esperienza maturata nell'ultimo triennio (01/01/2022 - 31/12/2024) sia di co-progettazioni, sia di attività analoghe a quelle previste nell'avviso pubblico così come da curriculum dell'ente.

A tale fine si allegano:

- Curriculum dell'ente;
- (eventuale in assenza di sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva con firma digitale) copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;
- (*eventuale in caso la domanda e/o gli allegati siano firmati da soggetto con potere di firma diverso dal legale rappresentante*): procura o atto di delega firmati dal legale rappresentante (originale o copia conforme), allegando copia carta identità qualora non firmati digitalmente.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante

NB: In caso di documento firmato con firma autografa allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore ai sensi del combinato disposto degli artt. 38 e 46 del DPR n. 445/2000