*Allegato 1 all’avviso pubblico)*

Al Direttore della Società della Salute di Firenze

 Viale della Giovine Italia 1/1

 50122 - Firenze

 segreteria@pec.sds.firenze.it

**Oggetto: Istanza di partecipazione all’avviso pubblico finalizzato alla selezione di un ente del terzo settore (singolo o associato), in qualità di Partner di progetto, per il consolidamento del “sistema di azioni di riduzione del danno per persone alcol e tossicodipendenti” di cui alla D.G.R. Toscana n. 624 del 5/06/2023 – manifestazione di interesse**

Il/la sottoscritto/a nato il a Codice Fiscale residente in CAP via n. in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza della Associazione/Ente/ Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in CAP. via n. codice fiscale: P.IVA: telefono e-mail: PEC:

# CHIEDE

di poter partecipare alla selezione di cui all'Avviso pubblico in intestazione, come specificato nella presente domanda

# in forma individuale

*oppure*

* **in raggruppamento (specificare la tipologia di raggruppamento):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(qualora ricorra il caso del raggruppamento):*

in qualità di **mandatario** del raggruppamento composto dai seguenti soggetti:

.....................................................................................................................................................................

ovvero in qualità di **mandante** del raggruppamento composto con soggetto mandatario:

.....................................................................................................................................................................

al fine di essere individuato/i quale/i **partner** di **progetto e attuatore**, sulla basedella proposta di massima formulata, per la realizzazione – in partenariato con la Società della Salute di Firenze – del **“sistema di azioni di riduzione del danno per persone alcol e tossicodipendenti” di cui alla D.G.R. Toscana n. 624 del 5/06/2023.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e, sotto la propria personale responsabilità,ai sensi degli artt. 46 e 47del DPR n. 445/2000,

# DICHIARA

che il soggetto rappresentato:

* **è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore** *(indicare gli estremi dell’iscrizione)*;
* **non si trova in alcuna condizione prevista dalla normativa vigente di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione**;
* **è in possesso di un’esperienza almeno triennale nell’ultimo quinquennio antecedente la pubblicazione dell’avviso nello svolgimento di servizi “di riduzione del danno per persone alcol e tossicodipendenti”, in convenzione con Enti Pubblici, analoghi a quelli oggetto dell’avviso**(indicare di seguito in un *prospetto tabellare i principali servizi svolti specificando committente, periodo, natura del servizio, importi. Nel caso di raggruppamento indicare le esperienze di tutti i componenti, se necessario anche in un prospetto allegato alla domanda);*
* **[*SOLO NEL CASO DI RAGGRUPPAMENTI NON ANCORA COSTITUITI*]**si impegna, in caso di esito favorevole della selezione e prima della sottoscrizione della convenzione con la Società della Salute di Firenze, a costituirsi formalmente in raggruppamento con gli altri enti interessati, e a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’ente mandatario/capofila\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che sottoscriverà la convenzione in nome e per conto proprio e dei mandanti, provvederà per essi all’incasso dei rimborsi e a produrre tutta la documentazione utile alla rendicontazione;

# DICHIARA altresì

* di aver preso visione e accettare integralmente l’Avviso pubblico in oggetto;
* di impegnarsi a sottoscrivere la Convenzione con la Società della Salute di Firenze per la realizzazione dell’intervento progettato ad eventuale esito positivo della selezione e della successiva co-progettazione;
* di impegnarsi a comunicare al Responsabile del procedimento della presente procedura qualsiasi modifica relativa alla composizione del soggetto rappresentato;
* di accettare che tutte le comunicazioni relative alla procedura avvengano esclusivamente a mezzo PEC all’indirizzo indicato nella presente domanda;
* che la proposta progettuale presentata non contiene informazioni riservate o segrete, oggetto di utilizzazioni esclusive in quanto riconducibili all’esercizio di diritti di proprietà industriale e/o intellettuale; di manlevare e di tenere indenne la Società della Salute di Firenze da qualsiasi responsabilità o danno, rivendicato da terzi, incluse eventuali spese legali, derivanti da ogni possibile violazione del D.lgs. n. 30/2005 e s.m.i. (tutela della proprietà industriale) e della L. n 633/1941 e s.m.i.(legge sul diritto d’autore); dichiara, inoltre, di aver ottenuto tutti i consensi e le liberatorie previste dalla normativa vigente in caso di utilizzo di informazioni o di studi altrui; riconosce, infine, alla Società della Salute di Firenze il diritto di riprodurre, diffondere e pubblicare con qualsiasi modalità, anche informatica, le informazioni e i contenuti delle proposte progettuali, presentate a seguito del presente Avviso di co-progettazione **(dichiarazione liberatoria di responsabilità sulla proprietà industriale e intellettuale)**;
* di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
* di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di convenzionamento con la Società della Salute di Firenze, il patto di integrità il cui schema è stato approvato con provvedimento del Direttore n. 26 del 12/06/2023, ed i cui obblighi sono richiamati nell’avviso, dichiarando fin d’ora quanto segue:
* l’insussistenza di rapporti di parentela o di familiarità con i soggetti che hanno partecipato alla definizione della procedura di gara o di selezione;
* di non avere influenzato il procedimento amministrativo diretto a stabilire il contenuto dell’avviso/bando o contratto/accordo o di altro atto equipollente, al fine di condizionare le modalità di scelta del contraente o di regolamentazione del rapporto da parte della SdS;
* di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi a dipendenti della SdS che abbiano esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della SdS nei propri confronti, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;
* di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e di non avere in corso né di avere praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa vigente;
* di essere consapevole che gli obblighi di condotta del Codice di comportamento della SdS si estendono, per quanto compatibili, anche ai dipendenti e ad altro personale operante a qualsiasi titolo presso l’Operatore economico che operano presso la SdS.
* di impegnarsi ad assumere in caso di sottoscrizione della convenzione per la realizzazione dell’intervento, gli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui all’art. 3 della L. 136/2021 e s.m.i.;

**DESIGNA LE SEGUENTI PERSONE FISICHE**

***[in caso di raggruppamenti, questa designazione è disposta dal solo capofila/mandatario]***

(in numero max di tre) alla eventuale partecipazione al tavolo di co-progettazione, specificandone le generalità, il ruolo ed i recapiti personali:

1)…………..

2)…………..

3)………….

# AUTORIZZA

* la Società della Salute di Firenze al trattamento di tutti i dati personali forniti per le finalità connesse alla presente procedura, ivi incluse le attività di controllo precedenti e successive all’attività di co-progettazione, in conformità all’informativa fornita all’articolo 15 dell’avviso pubblico;

**ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA:**

* proposta progettuale di massima
* curriculum del proponente;
* atto costitutivo e mandato collettivo speciale con rappresentanza al capofila (eventuale)
* altra documentazione (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L'istanza e la documentazione allegata (ove richiesto) dovrà essere **sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto candidato** con firma digitale o autografa (in tale ultimo caso, accompagnata da copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità). Per la presentazione da parte di Consorzi e Raggruppamenti, si rinvia a quanto prescritto nell’avviso.

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE