**ALL. 1**

**Alla Società della Salute di Firenze**

**(PEC: segreteria@pec.sds.firenze.it)**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE INTERESSE ETS SINGOLO.**

**AVVISO PUBBLICO CO-PROGETTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE** “DESTEENAZIONE – DESIDERI IN AZIONE” (“PROGRAMMA NAZIONALE INCLUSIONE E LOTTA ALLA POVERTÀ 2021 – 2027”). CUP F19G25000030006 (QUOTA FSE+). CUP F19G25000040006 (QUOTA FESR)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cap \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’ente di seguito indicato ovvero procuratore dell’ente di seguito indicato, giusta procura generale/speciale rilasciata in data \_\_\_\_ con atto rep n. \_\_\_\_\_\_\_ del dottore/dottoressa \_\_\_\_\_\_\_\_ notaio in \_\_\_\_\_\_\_ :

**DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(indicare la tipologia di ETS e riportare l’iscrizione al RUNTS – Registro Unico Nazionale del Terzo Settore)*

□ Associazione di volontariato

□ Associazioni di promozione sociale;

□ Onlus;

□ Cooperativa Sociale;

□ Consorzio;

□ Altro *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estremi registrazione RUNTS ovvero in altro registro ai sensi dell’art. 101 comma 3 del D. Lgs. 117/2017 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; CODICE INAIL, SEDE COMPETENTE E PAT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MATRICOLA AZIENDALE INPS E SEDE COMPETENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITI:

Il Consorzio sopra citato intende avvalersi dei seguenti enti consorziati *(compilare solo se applicabile in caso di manifestazione di interesse presentata da Consorzi che intendano avvalersi nell’esecuzione di soggetti consorziati)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO**

l’AVVISO PUBBLICO - PROCEDURA CO-PROGETTAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DELLA PROPOSTA PROGETTUALE “DESTEENAZIONE – DESIDERI IN AZIONE” (“PROGRAMMA NAZIONALE INCLUSIONE E LOTTA ALLA POVERTÀ 2021 – 2027”) approvato con provvedimento del direttore della Società della Salute n \_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_

**PRESENTA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

A tale scopo, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

1. di rappresentare un ente del terzo settore di cui all’art. 4 D. Lgs. 117/2017 (“Codice del Terzo settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106”), avente sede operativa collocata nell’ambito territoriale della Regione Toscana;
2. che il suddetto ente è iscritto nel “Registro unico nazionale del Terzo settore” ovvero in altro registro ai sensi dell’art. 101 comma 3 del D. Lgs. 117/2017;
3. che il suddetto ente è in possesso dei requisiti necessari per contrattare ed essere parte di rapporti con la pubblica amministrazione (per analogia individuati nella insussistenza delle situazioni previste agli artt. 94 e 95 D. Lgs. 36/2023);
4. che non sussistono situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto alla procedura oggetto della presente manifestazione di interesse;
5. che l’ente occupa un numero superiore a cinquanta dipendenti e che, quindi, è tenuto alla redazione del rapporto sulla situazione del personale, ex art. 46 del D. Lgs. n.198/2006 □ SÌ □ NO, per i seguenti motivi …………………………. *(specificare);*
6. (ove applicabile) di allegare copia dell'ultimo rapporto redatto, con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità ai sensi del secondo comma del citato articolo 46, ovvero, in caso di inosservanza dei termini previsti dal comma 1 del medesimo articolo 46, con attestazione della sua contestuale trasmissione alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità;
7. che all’ente si applicano le norme che regolano il diritto al lavoro dei disabili (L. 68/1999) □ SÌ □ NO, per i seguenti motivi …………………………. (specificare);
8. (ove applicabile) che l’ente risulta in posizione regolare in relazione agli obblighi disposti dalla L. 68/1999;

**e, a tal fine, DICHIARA**

9. che i soggetti che ricoprono gli incarichi analoghi a quanto previsto all’art. 94 comma 3 D. Lgs. 36/2023 sono i seguenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARICA O INCARICO | NOME E COGNOME | CODICE FISCALE | DATA DI NASCITA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DICHIARA, altresì,**

10. di possedere comprovata esperienza almeno triennale (nel quinquennio antecedente la data indicata all’art. 8 dell’avviso quale termine per l’invio della manifestazione di interesse) in servizi educativi e/o di aggregazione per minori per un valore complessivo pari ad almeno € 1.000.000,00.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Periodo | Descrizione sintetica attività | Ente a favore del quale è stata prestata l’attività | Valore economico | *(Da compilare esclusivamente in caso di consorzi: specificare se esperienza del consorzio ovvero dell’ente consorziato)* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

11. che i consorziati indicati sono dotati di tutti i requisiti di ordine generale di cui all’articolo 5 dell’avviso pubblico *(solo se applicabile)*;

12. che i soggetti di cui all’art. 94 comma 3 D. Lgs. 36/2023, relativi ai predetti consorziati, sono i seguenti (*compilare solo se applicabile)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARICA O INCARICO | NOME E COGNOME | CODICE FISCALE | DATA DI NASCITA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DICHIARA, infine,**

13. di impegnarsi a mantenere tali requisiti per la durata del progetto;

14. di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque variazione dell’assetto organizzativo, strutturale e funzionale, rilevante ai fini della presente procedura, tramite PEC alla Società della Salute di Firenze;

15. di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque fatto che possa potenzialmente determinare la perdita dei requisiti dichiarati, tramite PEC alla Società della Salute di Firenze;

16. di aver preso visione ed accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso di manifestazione di interesse e in tutta la restante documentazione relativa alla presente procedura, quale l’avviso del Ministero del Lavoro e delle politiche sociali “DesTEENazione – Desideri in azione” approvato con decreto direttoriale n. 69 del 21/03/2024;

17. di indicare le seguenti persone (max 2) ai fini della partecipazione alle sessioni del tavolo di co-progettazione:

1. (Nome; cognome; data e luogo di nascita; CF; e-mail; telefono) ;

2. (Nome; cognome; data e luogo di nascita; CF; e-mail; telefono);

18. di essere a conoscenza degli obblighi di condotta previsti dal “Codice di comportamento” della Società della Salute di Firenze, approvato con deliberazione dell’assemblea dei soci n. 6 del 25/01/2024, pubblicato all’indirizzo <https://sds.comune.fi.it/sites/sds.comune.fi.it/files/2024-01/ADS62024COMPLETO_0.pdf>

19. di impegnarsi, in caso di individuazione quale partner di co-progettazione, a osservare e far osservare gli obblighi di condotta di cui al punto precedente ai propri dipendenti e collaboratori a qualsiasi titolo, per quanto compatibili;

20. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003 che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo, data

Firma del legale rappresentante

Si allega:

- *Curriculum* dell’ente

- (solo in caso di consorzio che si avvale di consorziate esecutrici) *curriculum* di consorziate esecutrici;

- proposta progettuale;

- modulo risorse aggiuntive;

- (solo ove applicabile) copia dell'ultimo rapporto redatto, con attestazione della sua conformità a quello trasmesso alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità ai sensi del secondo comma del citato articolo 46, ovvero, in caso di inosservanza dei termini previsti dal comma 1 del medesimo articolo 46, con attestazione della sua contestuale trasmissione alle rappresentanze sindacali aziendali e alla consigliera e al consigliere regionale di parità.