

ALL. 2

Alla Società della Salute di Firenze (PEC: segreteria@pec.sds.firenze.it)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE INTERESSE ETS IN FORMA ASSOCIATA
COSTITUITA. 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)
II/La sottoscritto/a nato/a a (_) il C.I
n in qualità di legale rappresentante dell'ent di seguito indicato ovvero procuratore dell'ente di seguito indicato, giusta procur generale/speciale rilasciata in data con atto rep n del dottore/dottoress 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)
n C.F./P.IVA
Via











in qualità di soggetto capofila della tipologia associativa

tipologia associativa di riferimento) costituita con atto	ivi allegato, formata
dai seguenti soggetti:	_
1	
2	
3 (aggiungere ulteriori righe ove necessario)	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(per ogni componente indicare la tipologia di ETS e riportare iscri	zione ai RUNTS –
Registro Unico Nazionale del Terzo Settore; ripetere se necessario)	
Associazione di volontariato	
□ Associazioni di promozione sociale;	
□ Onlus;	
□ Cooperativa Sociale; □ Consorzio	
L CONSOIZIO	
Estremi registrazione RUNTS ovvero altro registro, ove applicabile (spe	cificare)
Esticini registrazione registro, ove applicabile (spe	cincarc)
·,	
avente sede legale in	
(CAP)	
Via	
Via	
n C.F./P.IVA Tel, e-mail PEC CE INAIL, SEDE COMPETENTE MAT	; CODI-
CE INAIL, SEDE COMPETENTE E PAT MAT	TRICOLA AZIENDA-
LE INPS E SEDE COMPETENTE	
RECAPITI:	
VISTO	
l'AVVISO PUBBLICO - PROCEDURA CO-PROGETTAZIONE PER L	
DELLA PROPOSTA PROGETTUALE "DESTEENAZIONE – DES	
("PROGRAMMA NAZIONALE INCLUSIONE E LOTTA ALLA POVERTA	, .
provato con provvedimento del direttore della Società della Salute n	_ aei 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

di rappresentare una forma associativa formata da enti del terzo settore di cui all'art.
 D. Lgs. 117/2017 ("Codice del Terzo settore, a norma dell'articolo 1, comma 2,









(specificare la



lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106"), giusto mandato speciale gratuito e irrevocabile:

- 2. che i componenti del suddetto raggruppamento sono 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);
- 3. che non sussistono situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto alla procedura oggetto della presente manifestazione di interesse;
- 4. che i componenti del raggruppamento occupano 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 per singolo componente);
- 5. (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;
- 6. che ai componenti del raggruppamento si applicano le norme che regolano il diritto al lavoro dei disabili (L. 68/1999)

 Sì

 NO, per i seguenti motivi

 (specificare per singolo componente);
- 7. (ove applicabile) che gli enti risultano in posizione regolare in relazione agli obblighi disposti dalla L. 68/1999;

e, a tal fine, DICHIARA

8. che i soggetti che ricoprono gli incarichi analoghi a quanto previsto all'art. 94 comma 3 D. Lgs. 36/2023, con riferimento agli enti che compongono il raggruppamento, sono i seguenti:

ENTE	CARICA O INCARICO	 CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA

DICHIARA, altresì,

9. 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	Ente a favore	Ente che ha	Valore
	sintetica attività	del quale è stata	prestato l'attività	economico











	prestata l'attività	

DICHIARA, infine,

- 10. di impegnarsi a mantenere tali requisiti per la durata del progetto;
- 11. 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;
- 12. di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque fatto che possa potenzialmente determinare la perdita dei requisiti dichiarati, tramite PEC alla Società della Salute di Firenze:
- 13. 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:
- 14. di indicare le seguenti persone (max 3) 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);
 - 3. (Nome; cognome; data e luogo di nascita; CF; e-mail; telefono);
- 15. 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/sites/sds.comune.fi.it/files/2024-01/ADS62024COMPLETO_0.pdf
 16. 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;
- 17. 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 degli enti associati;











- Atto di costituzione in forma associata (Atto notarile ovvero scrittura privata autenticata) inclusivo di mandato;
- proposta progettuale;
- modulo risorse aggiuntive;
- (solo ove applicabile e con riferimento ai singoli enti compoenti) 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.







