

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

MANIFESTAZIONE INTERESSE AVVISO PUBBLICO “SERVIZI DI INCLUSIONE SOCIALE PER FAMIGLIE, MINORENNI E NEOMAGGIORENNI”

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;
- Estremi registrazione RUNTS _____;
- (eventuale, in caso di transizione al RUNTS da completare) estremi registrazione nei Registri Regionali o nazionali _____.

avente sede legale in _____ (cap _____)
Via _____ n. _____
C.F./P.IVA _____ Tel. _____, e-mail _____
PEC _____ ; CODICE INAIL, SEDE COMPETENTE E PAT _____
MATICOLA AZIENDALE INPS E SEDE COMPETENTE _____

RECAPITI:

[per i Consorzi che intendano avvalersi di soggetti consorziati; compilare solo se applicabile]

Il Consorzio sopra citato intende avvalersi del/i seguente/i ente/i consorziato/i:

VISTO

L'AVVISO PUBBLICO - PROCEDURA CO-PROGETTAZIONE “SERVIZI DI INCLUSIONE SOCIALE PER FAMIGLIE, MINORENNI E NEOMAGGIORENNI” – PR FSE+2021-2027 ATTIVITÀ PAD 3.h.8 Inclusion e attiva e miglioramento dell'occupabilità di persone in carico ai servizi socio sanitari territoriali – svantaggiati adottato 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”);
2. di avere almeno una sede operativa nell'ambito territoriale del Comune di Firenze ovvero, in difetto, di impegnarsi ad aprirla prima dell'avvio delle attività;
3. 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;

4. 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);
5. che non sussistono situazioni di incompatibilità o conflitto di interessi rispetto alla procedura oggetto della presente manifestazione di interesse;

e, a tal fine, DICHIARA

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,

5. di avere finalità statutarie congruenti con le attività oggetto dell'avviso pubblico di chiamata di progetti della Regione Toscana;

6. di possedere comprovata esperienza almeno triennale, nei cinque anni precedenti il termine per la presentazione delle manifestazioni d'interesse di cui all'articolo 6 dell'avviso pubblico, nell'ambito di interventi analoghi a quelli oggetto dell'avviso di chiamata di progetti della Regione Toscana;

Periodo	Descrizione sintetica attività	Ente a favore del quale è stata prestata l'attività	[Esclusivamente in caso di consorzi, specificare se esperienza del consorzio ovvero dell'ente consorziato]

DICHIARA, infine,

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

10. 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, avente oggetto "SERVIZI DI INCLUSIONE SOCIALE PER FAMIGLIE, MINORENNI E NEOMAGGIORENNI – COMUNICAZIONE MODIFICAZIONI";

11. di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque fatto che possa potenzialmente determinare la perdita dei requisiti dichiarati, tramite PEC alla Società della Salute di Firenze, avente oggetto "SERVIZI DI INCLUSIONE SOCIALE PER FAMIGLIE, MINORENNI E NEOMAGGIORENNI – COMUNICAZIONE POSSIBILE VARIAZIONE REQUISITI";

12. 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;

13. 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) (di cui si allega curriculum vitae);
2. (Nome; cognome; data e luogo di nascita; CF; e-mail; telefono) (di cui si allega curriculum vitae);

14. 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

15. 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;

16. 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 e data)

(firma del legale rappresentante)
