

**DA COMPILARE SU
CARTA INTESTATA ENTE/ASSOCIAZIONE**
(Indirizzo, Tel., Cell., Web, e-mail)

Alla Società della Salute della Lunigiana
Largo Giromini, 2
54011 Aulla

Istanza di candidatura

.....

- () in qualità di rappresentante del seguente raggruppamento già costituito in ATI/ATS

- () in qualità di rappresentante del seguente raggruppamento da costituirsi in ATI/ATS se selezionato

Indicare tipologia

- ☐ Associazione di volontariato
- ☐ Associazione di promozione sociale
- ☐ Ente del Terzo settore
- ☐ Fondazione
- ☐ Cooperativa sociale
- ☐ Altro soggetto non profit

Codice fiscale del soggetto partecipante: | | | | | | | | | |

Indirizzo (sede legale):

Cap. _____ località/comune: _____ Recapito telefonico _____

e-mail: _____

PEC _____

Recapito postale (qualora diverso dall'indirizzo sopra riportato): _____

Referente per la co-progettazione:

Cognome _____ Nome _____

Ente di Appartenenza: _____ tel. _____ e-mail: _____

CHIEDE

di partecipare alla co-progettazione e gestione in partnership di cui in epigrafe

AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE

ai sensi degli articoli 38 comma 3, 46, 47, 48 e 76, del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali e amministrative derivanti da dichiarazioni mendaci

DICHIARA *

* contrassegnare le caselle con la X

- ☐ di possedere un'esperienza di almeno un anno con riferimento all'ambito/agli ambiti di intervento (per gli ETS che partecipano in forma singola il requisito è in capo al singolo soggetto, per i soggetti che partecipano in forma associata il requisito dovrà essere posseduto in misura maggioritaria dall'ETS designato come Capogruppo/Mandatario);
- ☐ di essere in possesso - ai fini della partecipazione alla procedura ad evidenza pubblica - dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico e dei relativi allegati che dichiarano di conoscere ed accettare senza riserva alcuna
- ☐ di impegnarsi a formalizzare l'accordo di collaborazione in caso di positiva conclusione della procedura ad evidenza pubblica;
- ☐ che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge n. 241/1990 e ss. mm;
- ☐ di non trovarsi in una delle cause di esclusione previste dall'articolo 94 all'articolo 98 del decreto legislativo n. 36/2023, analogicamente applicati alla presente procedura, per le finalità appena richiamate, ed in quanto compatibili;
- ☐ non essere incorsi in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del D. Lgs. 231/2001 e s.m.i. o di altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1, del D.L. 223/2006, convertito, con modificazioni, dalla L. 248/2006;
- ☐ di impegnarsi a comunicare al RUP della presente procedura qualsiasi modificazione relativa all'Ente dal sottoscritto rappresentato o ai soggetti del raggruppamento costituendo o costituito;
- ☐ di eleggere domicilio ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda dall'ETS singolo/ETS capogruppo in caso di raggruppamento e di accettare che le comunicazioni avverranno esclusivamente a mezzo PEC;
- ☐ di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione ai tavoli di co-progettazione, anche in relazione al materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;
- ☐ 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 al rispetto della normativa vigente in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;

☐ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione vigente;

obblighi contributivi:

() è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali/assistenziali, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge e delle norme contrattuali nazionali e locali.

CCNL applicato:

numero totale dei dipendenti:

() non è assoggettato alla normativa sulla regolarità contributiva in quanto non ha dipendenti

☐ di essere in regola con gli obblighi in materia di sicurezza, secondo la legislazione vigente;

☐ di conoscere ed accettare l'avviso in argomento ;

☐ di essere in possesso di assicurazione per danni a terzi (RCT) che si impegna a produrre all'atto della sottoscrizione dell'accordo/convenzione.

A tale fine allega/allegano:

☐ n. _____ dichiarazione sostitutiva (n. 1 per ogni soggetto avente la rappresentanza legale dell'ETS proponente e di tutti gli altri eventuali soggetti);

☐ n. _____ copie documento di identità in corso di validità di ogni soggetto avente la rappresentanza legale dell'ETS proponente e di tutti gli altri eventuali soggetti) [N.B.: non dovuta laddove la domanda di partecipazione sia firmata digitalmente];

☐ copia dell'avviso pubblico e relativi allegati sottoscritto/i dal legale/dai legali rappresentante/i del/dei Soggetto/i proponenti sottoscritto in ogni pagina in segno di accettazione;

☐ Statuto e Atto costitutivo di ogni ETS/Organizzazione, da cui si evince che le attività di interesse generale, di cui all'art. 5 del CTS siano coerenti con le attività proposte.

☐ **copia del documento di identità;**

☐ **A) Relazione** delle principali attività realizzate negli ultimi tre anni e/o attività realizzate in partnership con la Società della Salute della Lunigiana in progettazioni analoghe dal soggetto proponente a dimostrazione dei seguenti aspetti:

- Esperienza nella gestione di servizi per minori, famiglie e affidamento familiare
- Qualità della proposta metodologica e organizzativa
- Esperienza nella co-progettazione ex art. 55 CTS e nella gestione di finanziamenti pubblici
- Capacità di integrazione con SdS, ASL, Comuni e rete territoriale
- Elementi migliorativi e innovativi della proposta
- Piano finanziario e compartecipazione non soggetta a rimborso

B) Elenco delle qualifiche professionali, competenze e capacità del personale e dei collaboratori che saranno messi a disposizione del progetto e relativi curricula.

C) Proposta progettuale sulla base delle indicazioni fornite nell'avviso all'art. 1 e all'art. 4.

Il sottoscritto si assume la piena responsabilità delle affermazioni e delle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione ad essa allegata, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti o l'uso di un atto falso costituiscono reato ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" ed implicano l'applicazione

di una sanzione penale.

Data _____	 (firma del legale rappresentante) DA SOTTOSCRIVERE DIGITALMENTE
------------	---

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679). che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ROBERTO VALETTINI

DATA FIRMA: 12/08/2026 17:27:25

IMPRONTA: 35393562393839373963323732316633623037386463613465386364336161636564313066363963

NOME: FORMATO MARCO

DATA FIRMA: 12/08/2026 17:03:35

IMPRONTA: 39623637386435386538363333616238316337366562653532616562343932633338353034373135