

Allegato 1 – Modulo di manifestazione di interesse.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ in qualità di legale rappresentante del seguente:
ETS denominato _____
con sede legale in _____ Via _____
Codice Fiscale/Partita p. I.V.A. _____
Telefono _____ E-mail _____
E-mail certificata _____
Iscritto al RUNTS nella sezione: _____

Nel caso di ETS capofila di più soggetti, partecipa alla presente selezione in nome e per conto dei seguenti soggetti:

- Associazione _____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
- Associazione _____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____
- Associazione _____ codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

** l'associazione capofila stipulerà la convenzione in nome e per conto dei soggetti associati.*

Vista la Determinazione del Direttore della Società della Salute Alta val d'Elsa n. 26 del 22/08/2023 per l'acquisizione di manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti di Terzo Settore per la co-progettazione per il trasporto di persone in condizione di fragilità socio-economica che debbano eseguire un ciclo di prestazioni diagnostico-terapeutiche e residenti nei Comuni di Casole d'Elsa, Colle di Val d'Elsa, Poggibonsi, Radicondoli, San Gimignano .

CHIEDE

di aderire alla Manifestazione d'interesse di cui all'oggetto secondo il progetto di cui alla scheda allegata. A tale fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA (*)

- che le attività tipiche della Associazione/Organizzazione sono le seguenti: _____

- che gli estremi della iscrizione dell'Associazione/Organizzazione ai Registri previsti (RUNTS) dalla legge sono i seguenti: Registro _____ data di iscrizione _____ n. di iscrizione _____

- di possedere i seguenti requisiti generali e specifici:
 - o essere in regola con le polizze contro gli infortuni e la responsabilità civile dei propri i volontari;
 - o essere in regola con l'applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e igiene del lavoro, per quanto di attinenza;
 - o essere in possesso dei requisiti di legge per contrattare con la Pubblica Amministrazione e che non sussistono cause da cui possa derivare l'esclusione dalla procedura o l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione tra quelle elencate dall art. 94 dello stesso D. Lgs. 36/2023, né ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge 241/1990 e ss.mm.ii.;
 - o non avere affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del decreto legislativo n. 165/2001
 - o non avere in corso procedimenti pendenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge n. 1423/1956, e ss.mm.ii., o di una o più delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge n. 575/1965, e ss.mm.ii.;
 - o non essere incorso in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo n. 159/2011, e dei tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 4 del decreto legislativo n. 490/1994;
 - o non aver subito sentenze di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 C.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o di condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, par. 1, della direttiva CE 2004/18;
 - o non essere incorso in violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana;
 - o garantire gli adempimenti obbligatori previsti dal Codice per la protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003 e ss. mm.ii.) e dal Regolamento UE n. 679/2016, assicurando la tutela dei dati personali degli utenti nel rispetto della norma;
 - o assicurare il rispetto della normativa pertinente relativa ai veicoli e al personale, oltre che garantire l'affidabilità morale e professionale di tutti gli operatori coinvolti nella realizzazione delle attività di progetto.

 - o essere accreditati nella categoria "Altri servizi alla persona" di cui alla L.R. Toscana n. 82/2009.
 - o avere esperienza di almeno due anni (24 mesi) nel servizio di accompagnamento sociale rivolto a persone con disabilità, anziane e minori.

- avere sufficiente disponibilità di volontari e mezzi di trasporto per poter partecipare attivamente alla realizzazione del servizio di accompagnamento sociale;
 - avere significativa e comprovata conoscenza del territorio dell'Alta Val d'Elsa;
 - avere almeno una sede operativa nel territorio di competenza della Società della Salute Alta Val d'Elsa
- aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione di Interesse per la stipula di accordo;

Allega:

- Copia di documento di identità del Legale rappresentante;
- Scheda progettuale secondo lo schema dell'allegato 2.

Firma e Timbro
del Legale Rappresentante

() L'eventuale Associazione/Organizzazione capofila dichiara il possesso dei requisiti richiesti in nome e per conto di tutte le Associazioni/Organizzazioni che essa rappresenta*