



SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

All. B) alla Determinazione n. 25 del 07/05/2026

DICHIARAZIONE CIRCA IL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICA, FINANZIARIA E TECNICA

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE

OGGETTO: "Sostegno Fragilità Anziani – Una rete di prossimità"

Il sottoscritto nato a
il..... CF residente a
... via CAP

in qualità di legale rappresentante di

avente C.F. o P.IVA,

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso di tutti i requisiti di affidabilità morale e di non essere incorso in una delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del Decreto Legislativo n. 36/2023, analogicamente applicato alla presente procedura, e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
- di essere iscritto al n. _____ del Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) da almeno sei mesi, ai sensi dell'art. 56 del D.lgs. 3 luglio 2017, n. 117 (il possesso del requisito dell'iscrizione ai registri deve perdurare nei confronti di tutti i soggetti gestori e la sua perdita comporta la risoluzione del contratto);
- che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla Legge n. 241/1990 e ss.mm. ii;
- di non aver riportato condanne penali e non essere soggetto a procedimenti penali che impediscano i rapporti di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- di possedere comprovata esperienza con riferimento agli ambiti del presente Avviso;
- di essere in possesso di tutti i requisiti di capacità tecnico-professionale previsti dall'Avviso;
- di accettare, senza condizione di riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso;
- di impegnarsi a formalizzare l'accordo di collaborazione in caso di positiva conclusione della procedura di evidenza pubblica;

SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

- 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 in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro e di rispettare le norme per il diritto al lavoro dei disabili;

DICHIARA altresì

- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione vigente
- oppure
- di non essere assoggettato alla normativa sulla regolarità contributiva in quanto non ha dipendenti.
 - di avere avuto esperienza nell'ultimo triennio in servizi con riferimento agli ambiti del presente Avviso; si indicano di seguito le esperienze:

Descrizione attività	Ente	Periodo	Importo

DICHIARA INFINE

DI ACCETTARE, senza condizione o riserva alcuna, tutte le prescrizioni contenute nella documentazione relativa alla co-progettazione in oggetto;

DI IMPEGNARSI ad eseguire la prestazione secondo le modalità ed i tempi stabiliti dalla Società della Salute Alta Val d'Elsa;

DI AUTORIZZARE, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679, l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione, compresi quelli di cui ai numeri 2) e 3) (dati sensibili ai sensi degli articoli 20, 21 e 22, del citato decreto legislativo, ferme restando le esenzioni dagli obblighi di notifica e acquisizione del consenso), ai fini della partecipazione alla procedura e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza, inoltre, la comunicazione ai funzionari e agli incaricati della Società della Salute Alta Val d'Elsa, nonché agli eventuali controinteressati che ne facciano legittima e motivata richiesta.



SOCIETA' DELLA SALUTE DELLA ZONA ALTA VAL D'ELSA

(Consorzio tra i Comuni di Casole d'Elsa, Colle Di Val d'Elsa, Poggibonsi, S.Gimignano, Radicondoli e la A.U.S.L.Toscana sud est)

Si allegano:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante o suo delegato;
- Copia dello statuto o dell'atto costitutivo dell'Ente proponente;

(luogo e data) _____

(firma* del legale rappresentante)
