

*Fac-simile*

### ISTANZA

per partecipare alla selezione di soggetti del terzo settore disponibili alla co-progettazione con il Comune di Belluno per la realizzazione del progetto di CITTADINANZA ATTIVA – sperimentazione di PERCORSI DI INSERIMENTO LAVORATIVO TEMPORANEO in esecuzione della DGR 541/2019 e dell'atto di programmazione di contrasto alla povertà ed esclusione sociale ambito ven\_01 Belluno capofila.

#### Soggetto 1: partner operativo - ente accreditato per i servizi al lavoro

Il/la sottoscritto/a		
nato a		il
Residente in	via	n.
in qualità di legale rappresentante di		
con sede legale in	via	n.
e/o sede operativa in	via	n.
P.IVA:	Codice Fiscale:	
P.E.C.		
Referente per il progetto:		
telefono:		
e- mail:		

■ riferimenti di iscrizione al registro degli organismi accreditati per i servizi al lavoro di cui alla L.R. Veneto 3/2009:

■ oppure non iscritto ma con istanza di accreditamento presentata ai sensi della DGR Veneto 2238/2011 in data

ALLEGATO A

**S**

oggetto 2: partner operativo aziendale - titolare e gestore contratti di lavoro

Il/la sottoscritto/a		
nato a		il
Residente in	via	n.
in qualità di legale rappresentante di		
con sede legale in	via	n.
e/o sede operativa in	via	n.
P.IVA:	Codice Fiscale:	
P.E.C.		
Referente per il progetto:		
telefono:		
e- mail:		

- riferimenti di iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali della Regione Veneto:
- 

### **d i c h i a r a n o**

- di aver preso visione e di accettare quanto indicato e prescritto nell'Avviso di istruttoria pubblica finalizzata alla selezione dei soggetti del terzo settore disponibili alla co-progettazione di cui all'oggetto, in cui si definiscono le indicazioni di natura tecnica e procedimentale per la partecipazione, le specifiche e natura dell'oggetto della co-progettazione, gli elementi essenziali per l'individuazione del soggetto, le modalità di conduzione della co-progettazione, le modalità di affidamento delle attività;
- di accettare integralmente il contenuto dell'Avviso e di averne tenuto conto nel redigere e proporre il proprio progetto e il piano finanziario;
- di manifestare congiuntamente il proprio interesse a essere individuati come partner operativi;

### **c h i e d o n o**

per nome e per conto degli Enti che rappresentano di essere ammessi alla procedura di selezione in oggetto.

Sono pertanto a conoscenza di quanto disposto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**Soggetto 1**

ALLEGATO A

il sottoscritto, inoltre, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 Dpr 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 Dpr 445/2000, dichiara che il soggetto rappresentato:

- non si trova in condizione di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art.80 D.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non si trova sottoposto a procedure concorsuali o fallimentari;
- ha una sede/unità operativa nella Provincia di Belluno;
- è in possesso dell'accREDITAMENTO regionale richiesto o ha presentato istanza di accREDITAMENTO;
- ha svolto nell'ultimo anno, in gestione diretta o in partenariato, almeno una iniziativa/progetto in materia di politiche attive del lavoro (finanziata con fondi locali o nazionali o regionali o FSE), promossa o partecipata da enti pubblici (come dettagliato in elenco).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Soggetto 2

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 Dpr 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 Dpr 445/2000, dichiara che il soggetto rappresentato:

- non si trova in condizione di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art.80 D.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non si trova sottoposto a procedure concorsuali o fallimentari;
- ha una sede nella Provincia di Belluno; .
- è in possesso dell'iscrizione all'Albo regionale delle cooperative sociali;
- ha svolto nell'ultimo anno, in gestione diretta o in partenariato, almeno una iniziativa/progetto in materia di politiche attive del lavoro (finanziata con fondi locali o nazionali o regionali o FSE), promossa o partecipata da enti pubblici (come dettagliato in elenco).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

- copia del documento di identità dei sottoscrittori

### Avvertenze

*Si evidenzia che qualora, a seguito di controlli svolti dall'Amministrazione (ai sensi del Dpr 445/2000) sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese, risultasse la falsità di quanto dichiarato, saranno applicate le seguenti sanzioni: decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto della dichiarazione mendace, denuncia all'Autorità giudiziaria per falso e denuncia all'ANAC.*

*Relativamente alla situazione penale (art 80 comma 1 D.Lgs 50/16), si consiglia di acquisire presso il competente ufficio del casellario giudiziario una "visura" (art 33 Dpr 14.11.2002 n. 313) in luogo del certificato del casellario giudiziario, poiché in quest'ultimo documento non appaiono tutte le condanne penali subite, quando è rilasciato a favore di soggetti privati (art 689 c. p.p. e art.24 Dpr 313/2002).*

Nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio non ancora costituiti, la domanda dovrà essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio, allegando le fotocopie dei documenti di identità in corso di validità

**(v. retro)**

**IN OGNI CASO, PER LE A.T.I. O PER I CONSORZI OCCORRE INDICARE I SEGUENTI DATI DELLE SINGOLE IMPRESE CHE PARTECIPANO:**

Il/la sottoscritto/a		
nato a		il
in qualità di legale rappresentante di		
con sede legale in	via	n.
P.IVA:	Codice Fiscale:	
P.E.C.		
telefono:		
e- mail:		
<b>forma di partecipazione (indicare se mandante o mandataria A.T.I. o impresa consorziata):</b>		