*(da stampare su carta intestata)*

 **Spett.le**

 **COMUNITA’ SOCIALE CREMASCA a.s.c.**

 **Via Goldaniga, n. 11**

 **Cap 26013 CREMA (CR)**

**Oggetto: “MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’ISCRIZIONE NELL’ELENCO APERTO DI STRUTTURE DISPONIBILI AD EFFETTUARE ACCOGLIENZE TEMPORANEE IN REGIME DI EMERGENZA SOCIALE A VALERE SULLA QUOTA SERVIZI FONDO POVERTÀ – triennio 2023-2025”**

**CUP E81H21000020001**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell’Ente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFESTO L’INTERESSE**

ad essere inserito nell’Elenco aperto di strutture disponibili ad effettuare accoglienze temporanee in regime di emergenza sociale a valere sulla quota servizi fondo povertà – triennio 2023-2025.

A tal fine, a corredo dell'istanza, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei miei riguardi, ai sensi dall’art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARO**

* di non trovarmi in alcuna delle condizioni previste dall’art. 94 e 95 del Dlgs. 36/2023 e s.m.i.;
* che il mio ente è iscritto nel registro delle imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*attinente i servizi oggetto di affidamento*) ed attesto i seguenti dati (per gli operatori economici con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell’Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):
* n. iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* data iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

per le Cooperative Sociali o Consorzi, indicare l’iscrizione ai rispettivi Albi Regionali;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in qualità di legale rappresentante dell’operatore economico, assumendomene la piena responsabilità, dichiaro che i soggetti di cui all’art. 94, comma 3, del Dgls. 36/2023 sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nominativo  | carica attribuita | data di nascita | luogo di nascita | codice fiscale | Comune di residenza |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

e che nei loro confronti, per quanto a mia conoscenza, non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 94 del Dgls. 36/2023 compreso quelle previste dalla normativa antimafia;

* di possedere i requisiti di partecipazione di cui all’art. 100 del D.Lgs. n.36/2023, in particolare:

a) idoneità professionale;

b) capacità economica e finanziaria;

c) capacità tecniche e professionali.

* di avere attrezzature tecniche, materiale ed equipaggiamento adeguato a svolgere il servizio oggetto della presente procedura;
* di avere preso visione di quanto disposto dall’art. 3 della Legge 136/2010 e di assumermene gli obblighi inerenti la tracciabilità dei flussi finanziari;
* che nei confronti dell’ente non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all’art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159;
* che l'ente non ha commesso gravi violazioni, ai sensi dell'art. 48 bis commi 1 e 2bis del DPR n. 602/1973, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita;
* che l'ente non ha commesso violazioni gravi in materia contributiva e previdenziale, ovvero ostative al rilascio del DURC di cui all'art. 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali del 30 gennaio 2015, o secondo la legislazione dello Stato in cui è stabilita;
* che, ai sensi delle disposizioni di cui alla Legge n. 68/1999, questo ente è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
* di prestare con la sottoscrizione in calce, il proprio consenso informato al trattamento dei dati personali contenuti nella presente autodichiarazione, secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16;
* di aver preso visione integrale dell’Avviso e dello Schema di Convenzione, di accettarne i contenuti e di essere a conoscenza che l’iscrizione nell’Elenco non comporta una procedura di affidamento né diretto né competitivo nè impegna le Amministrazioni all’inserimento di persone presso le strutture stesse;
* che la /le struttura/e indicate nella presente istanza osserva/osservano tutte le disposizioni di legge in materia sanitaria, urbanistica, commerciale, pubblica sicurezza ed è/sono in possesso di tutte le prescritte autorizzazioni richieste dalla vigente normativa statale e regionale per il suo/loro funzionamento;
* di essere in regola con quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni e di impegnarsi ad adottare tutti i necessari accorgimenti tecnici ed organizzativi diretti a garantire la sicurezza sul lavoro dei propri dipendenti, collaboratori, volontari e dei minori accolti in struttura/e;
* di essere in possesso di idonea/e Polizza/e assicurativa/e di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti, i collaboratori e gli eventuali volontari;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione in materia vigente;

**ALLEGO**

* La/le seguente/i scheda/e informativa/e relativa/e alla/e struttura/e di cui chiede l’iscrizione in elenco. ***(N.B. Redigere una scheda informativa specifica per ogni tipologia di struttura:***
1. …………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………
* Copia della carta d’identità in corso di validità del legale Rappresentante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| data |  | Timbro e firma Legale Rappresentante |