



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**

MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

Allegato 2

Spett.le DISTRETTO SOCIO SANITARIO 45  
COMUNE DI MODICA

pec: [servizisociali.comune.modica@pec.it](mailto:servizisociali.comune.modica@pec.it)

**OGGETTO:** Avviso Pubblico per l'individuazione di Enti aventi configurazione giuridica di Enti del Terzo Settore di cui all' art. 4 del Codice del Terzo Settore (D.Lgs 117 del 03/07/2017 e ss.mm.ii.), disponibili alla co-progettazione e successiva gestione di interventi e servizi innovativi e sperimentali, DI PRONTO INTERVENTO SOCIALE previsti nelle analoghe azioni del PAL 2018 e del PAL 2019 del Distretto SS 45 oltre che per le successive azioni del PAL 2017 e dell'avviso 1/Pr.In.

CUP PAL 2018: J21B18000750001 CUP PAL 2019: J21B19000940001 CIG: 94648533C8

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

Nato/aa \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

in nome del concorrente \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

*(barrare la casella che interessa)*

Titolare o Legale Rappresentante

Procuratore speciale/generale

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

1. I dati identificativi dei membri del consiglio di amministrazione cui è stata conferita legale rappresentanza sono i seguenti:

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Residenza	Qualifica

1

**DISTRETTO  
SOCIO SANITARIO**



**D45**



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

2. che il numero di partita iva dell'ente rappresentato è il seguente \_\_\_\_\_;
3. di aver preso esatta cognizione della natura del servizio e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione del medesimo;
4. di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico di manifestazione di Interesse e nei relativi allegati, che ne costituiscono parte integrante, con l'impegno a conformarsi a tutto quanto prescritto;
5. di avere preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e dei relativi oneri nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza;
6. di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influito o influire sia sull'esecuzione del servizio, che sulla determinazione della propria offerta e di giudicare pertanto congrua l'offerta presentata;
7. che il numero di fax e/o l'indirizzo di posta certificata cui inviare le eventuali comunicazioni sono iseguenti: \_\_\_\_\_;

Dichiara inoltre (barrare con una x):

- Di essere Ente del Terzo Settore aventi le caratteristiche di cui all' art. 4 del Codice del Terzo Settore (D.Lgs. 117 del 03/07/2017 e ss.mm.ii.) iscritto al RUNTS \_\_\_\_\_;
- Di essere ente religioso civilmente riconosciuti in possesso di quanto previsto dal comma 3 dell'art. 4 del Codice del Terzo Settore;
- Di essere ente diverso dalle imprese sociali, incluse le cooperative sociali, che l'atto costitutivo e/o lo statuto preveda, fra le finalità/scopi sociali, lo svolgimento di servizi/prestazioni/interventi rientranti almeno nell'attività di interesse generale di cui all'art. 5 comma 1 lettera a) del CTS; tale attività, inoltre, dovrà essere espressamente prevista, fra quelle indicate come esclusive o principali ai fini dell'iscrizione al RUNTS \_\_\_\_\_;
- l'inesistenza di cause di esclusione di cui all'art.80 D.lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;
- l'insussistenza, nei confronti dei soggetti individuati dall'art. 85 del D.lgs. n. 159/2011 e s.m.i., di cause di decadenza, di divieto o di sospensione di cui all'art. 67 e tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4;
- di non avere affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. del 2001 n.165;
- di non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42 comma 2 D.lgs. n.50/2016;
- di non versare in alcuna delle condizioni di cui all'art. 1 bis comma 14 L. 383 del 2001, all'art. 41 d.lgs.198 del 2006, all'art.14 comma 1 d.lgs. 81 del 2008;
- di non essere stato colpito, nei due anni precedenti alla data di presentazione della domanda di accreditamento di cui al presente avviso, da uno dei provvedimenti previsti dall'art.44

2

**DISTRETTO**  
**SOCIO SANITARIO**



Comune di  
Modica



Comune di  
Scicli



Comune di  
Ispica



Comune di  
Pozzallo



ASP  
RAGUSA  
AGENZIA SANITARIA PROVINCIALE  
ASP7 Ragusa

**D45**



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

D.lgs. n.286 del 1998 sull'immigrazione, per gravi comportamenti e atti discriminatori;

- di non versare in condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- essere a conoscenza e di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche;
- di essere titolari di una polizza assicurativa per la responsabilità civile, vincolata a favore del Comune, che copra (sia come tipologia che come massimale) tutti gli eventi ed i sinistri che si dovessero verificare nei confronti dei beneficiari loro assegnati, sia durante il trasporto che durante la permanenza nelle strutture;
- che per le imprese sociali, comprese le cooperative sociali e i loro consorzi, essere iscritti nel registro delle imprese (Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura) per attività inerenti alle prestazioni oggetto del presente accreditamento e, pertanto, riconducibili a interventi di natura socio-assistenziali;
- in caso di Cooperative Sociali ex legge n. 381/1991 ss.mm.ii. di essere costituite ai sensi dell'art. 1) comma 1 lettera A) o loro Consorzi. Queste devono essere anche regolarmente iscritte al Registro di cui al D.M. del 23/06/2004 del Ministero delle Attività Produttive.
- Di aver svolto negli ultimi tre anni (2019, 2020, 2021) i seguenti interventi analoghi a quelli richiesti con l'avviso pubblico di coprogettazione:

anno	Intervento	Committente	importo	Durata (mesi)
	Di cofinanziare			

- Di cofinanziare il progetto nel seguente modo in base all'art. 13 dell'avviso pubblico:

1.  Strutture \_\_\_\_\_
2.  Trasporti \_\_\_\_\_
3.  Dpi e misure di prevenzione \_\_\_\_\_

Visto il disposto dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 appone la sottoscrizione alla presentedichiarazione consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili previste nell'ipotesi didichiarazioni false o incomplete.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(o il procuratore)

(firma digitale)

*N.B.: in caso di R.T.C. o di consorzio la presente dichiarazione sostitutiva dovrà essere compilata e sottoscritta anche dai legalirappresentanti ovvero dai procuratori dei soggetti mandanti/consorziati.*

*Nel caso di consorzio che concorre per una propria consorziata il presente documento deve essere redatto dal consorzio e dalla consorziata.*





UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Regione Siciliana

**Allegati alla presente (a pena d'esclusione):**

- procura generale o speciale (in caso di sottoscrizione da parte di procuratore), firmata digitalmente;
- copia non autenticata del documento di identità del/i sottoscrittore/i in corso di validità.



Comune di  
Modica



Comune di  
Scicli



Comune di  
Ispica



Comune di  
Pozzallo



ASP  
RAGUSA  
AGENZIA SANITARIA PROVINCIALE  
ASP7 Ragusa