

## ALLEGATO A – RICHIESTA DI INVITO

**OGGETTO: RICHIESTA DI INVITO AL PROCEDIMENTO DI CO-PROGRAMMAZIONE AI SENSI DELL'ART. 55 DEL D.LGS 117/17.**

Il sottoscritto

C.F.

--	--

In qualità di legale rappresentante di:

--

Con sede legale in:

--

Via/piazza

N. Civ.

CAP

--	--	--

Codice Fiscale

Partita Iva

--	--

Indirizzo PEC

--

Indirizzo mail:

--

Telefono

--

Sede operativa nel DSS 45 da più di due anni:

Via/piazza

N. Civ.

CAP

--	--	--

Indirizzo MAIL:

--

Telefono:

--

- Natura giuridica:
- Associazione.
- APS
- ODV
- Cooperativa Sociale/Consorzio di cooperative Sociali.
- Impresa Sociale.
- Pubblica Amministrazione (specificare .....)
- Altro (specificare .....)

## CHIEDE

Di essere invitato a partecipare alla procedura di co-programmazione dei servizi e degli interventi sociali del Distretto Socio Sanitario 45 come descritti nell'avviso di manifestazione di interesse.

## DICHIARA

Ai sensi degli art.li 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole che dichiarazioni falsa o comunque non corrispondenti al vero comportale le responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto:

DISTRETTO  
SOCIO SANITARIO

D45

Comune di  
ModicaComune di  
ScicliComune di  
IspicaComune di  
Pozzallo

ASP7 Ragusa

- o 1. Insussistenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80, commi 1 e 4 del D.lgs 50/2016 (selezionare solo se non sussistono i motivi di cui ai successivi riquadri A – B)
- o 2. Sussistenza delle situazioni giuridiche di cui all'art. 80 commi 1 e 4 del D.lgs 50/2016 relative ai seguenti motivi di esclusione (selezionare soltanto se sussistono i motivi di cui ai successivi riquadri A – B).

**A: Motivi legati a condanne penali**

(art. 57, paragrafo 1 della direttiva 2014/24/UE, art. 80 comma 1 D.lgs. 50/2016)

I soggetti di cui all'art. 80 comma 3 del Codice sono stati condannati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei motivi di cui all'art. 80 comma 1 del D.lgs 50/2016 con sentenza pronunciata non più di cinque anni fa o, indipendentemente dalla data di sentenza, in seguito alla quale sia ancora applicabile un periodo di esclusione stabilito direttamente dalla sentenza ovvero desumibile ai sensi dell'art. 80 comma 10?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---	---

**B: Motivi legati al pagamento di imposte o contributi previdenziali**

(art. 57, paragrafo 1 della direttiva 2014/24/UE, art. 80 comma 1 D.lgs. 50/2016)

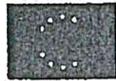
Il soggetto che presenta la domanda ad essere invitato ha soddisfatto tutti gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse e contributi previdenziali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
--	---

- o 2a. Di possedere un'esperienza qualificata nell'ambito dell'oggetto del procedimento di coprogrammazione pari ad anni ..... (compilare la scheda esperienza pregressa)
  - o 2b. di non possedere un'esperienza qualificata nell'ambito dell'oggetto del procedimento di coprogrammazione e di impegnarsi, quindi, all'apporto di beni mobili, immobili, risorse economiche e finanziarie o di altri beni ritenuti significativi.
3. Di possedere un interesse specifico in ordine alla partecipazione al procedimento di cui all'avviso per le seguenti ragioni:

--

4. ai fini della partecipazione alla procedura dichiara inoltre:

- Di sollevare sin d'ora l'amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione al tavolo di coprogrammazione, anche in relazione alla proprietà intellettuale materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE

MIO

MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



Ragione Siciliana

- Di rinunciare ad ogni pretesa in relazione alla proprietà intellettuale del materiale e della documentazione prodotta al tavolo di co-programmazione;
- Di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento.

Il sottoscritto dichiara infine, formalmente, che tutte le informazioni e dichiarazioni sopra riportate sono veritiere e corrette e di essere consapevole delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Luogo ..... data .....

Firma del legale rappresentante dichiarante

\_\_\_\_\_

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE. IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA DOVRÀ ESSERE ALLEGATA LA COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO DICHIARANTE.

DISTRETTO  
SOCIO SANITARIO



Comune di  
Modica



Comune di  
Scicli



Comune di  
Ispica



Comune di  
Pozzallo



ASP7 Ragusa

D45