**“A CASA TUA”**

**Progetto innovativo e sperimentale di assistenza domiciliare**

*Distretto Socio-sanitario VT4 e Consorzio T.I.N.E.R.I*

PNRR- Missione 5 Componente 2 Investimento 1.1.2

*Al Comune di Vetralla*

*Ente Capofila Distretto Sovrambito*

*Piazza Umberto I, n.1*

*01019, Vetralla (VT)*

*PEC:* [comune.vetralla@legalmail.it](mailto:comune.vetralla@legalmail.it)

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………….

* nato/a a ………………………………… il |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_| e residente a ………………………………………………… , prov. .................. C.A.P. ............................... Via/Piazza ................................................................................., in qualità di (carica sociale) .............................................................................................. del seguente soggetto giuridico *(barrare la casella appropriata)*:
* organizzazione di volontariato
* associazione di promozione sociale
* ente filantropico
* impresa sociale
* cooperativa sociale
* rete associativa
* società di mutuo soccorso
* associazione riconosciuta o non riconosciuta
* fondazione
* altro ente di carattere privato diverso dalle società
* altro(specificare) …………………………………..……………………………………………

Denominazione del soggetto giuridico …………..……………………………………………………..

Sede legale …………………..……………………………………….…………………………………

C. F. …………………..………………. P.IVA …………………..……………………………….….

Recapito telefonico …………………..…………………… E-mail………………..……………….….

PEC ………………..…………………………………………

**MANIFESTA INTERESSE**

per l’ideazione e l’attivazione, in co-progettazione, di percorsi innovativi di assistenza domiciliare nell’ambito del PNRR M5C2 Investimento 1.1.2

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare alla co-progettazione in oggetto come (*barrare la casella corrispondente):*

* in forma **singola**;
* **in qualità di Capogruppo** di un’associazione temporanea di scopo denominata:

………………………………………………………………………………………………;

* + già costituita formalmente
  + da costituirsi formalmente fra i seguenti enti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mandanti | P.IVA | Sede legale | Parti della prestazione di competenza | Quota di partecipazione | Quota di esecuzione |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**All’uopo**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre, chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative, del su citato decreto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

**DICHIARA DI**

* essere formalmente costituito in forma di atto pubblico o di scrittura privata autenticata o registrata;
* essere un ente cui si applicano le disposizioni contenute nel Codice del Terzo Settore (D.lgs. n. 117/2017);
* essere iscritto nel Registro Unico degli Enti del Terzo settore (RUNTS) da almeno 6 mesi;
* essere in possesso di partita IVA/Codice Fiscale;
* non aver ottenuto o non ottenere altre agevolazioni pubbliche per le spese oggetto della domanda presentata;
* osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal CCNL di settore di appartenenza e rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;
* essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale (Documento Unico di Regolarità Contributiva – DURC – se applicabile);
* essere in regola in materia di imposte e tasse;
* rispettare tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti o soci;
* non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del D.Lgs. n. 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’articolo 6 della L. 246/2005”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente.

**DICHIARA INOLTRE DI**

non incorrere o di non essere incorsi in situazioni che costituiscono motivo di esclusione dalla presente procedura e/o l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, e precisamente:

* nelle situazioni di esclusione di cui agli artt.94, 95, 96, 97 e 98 del d.lgs. n.36/2023 e s.m.i., applicabile alla fattispecie in via analogica;
* in una delle cause di decadenza, divieto o sospensione di cui all’art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159, in tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 4, del d.lgs. 8 agosto 1994, n. 490;
* in sentenze di condanna passata in giudicato, o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, o condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;
* in violazioni del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17, della legge del 19 marzo 1990, n. 55;
* in conflitto di interesse, anche potenziale, del legale rappresentante;
* in gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
* in gravi negligenze o in malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Amministrazione; in errori gravi nell'esercizio della propria attività professionale, accertati con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione;
* in false dichiarazioni nell'anno antecedente la data di pubblicazione dell'Avviso in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e di selezione per l'assegnazione di contributi, né per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
* in gravi negligenze o malafede nell'esecuzione di prestazioni professionali derivanti da procedure di gara finanziati con fondi comunitari, nazionali, regionali e locali;
* in sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2, lett. c), del d.lgs. n. 231/2001 e s.m.i., o in altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36- bis, comma 1, del D.L. 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248;
* in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999 art. 17;
* in violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme per aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del Decreto legislativo 198/2006 “Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell’articolo 6 della legge 28 novembre 2005 n. 246”, accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
* in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell’ultimo quinquennio;
* essere in regola con gli obblighi e gli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere seguite le prestazioni.

**Asserisce** di aver svolto per **almeno 3 anni attività di assistenza e di inclusione sociale in favore di persone in condizione di non autosufficienza**, funzionali alla realizzazione dell’obiettivo progettuale oggetto della presente procedura.

**Breve descrizione delle attività svolte nell’ambito dell’assistenza e dell’inclusione sociale in favore di persone in condizione di non autosufficienza**

|  |
| --- |
| **…** |

**Asserisce** che l’ETS utilizza personale con i requisiti di livello professionale adeguati alle esigenze del servizio

**Indicare prestazioni/interventi per i quali si ritiene di essere più idoneo rispetto a quanto indicato nell’Avviso**

|  |
| --- |
| … |

**Prestazioni, interventi e risorse (umane, patrimoniali, finanziarie) che si intendono apportare**

|  |
| --- |
| … |

**Afferma** di essere a conoscenza che l’attività di co-progettazione sarà articolata come segue:

**1)** attivazione di tavoli/gruppi di lavoro per l’elaborazione del progetto attuativo e il relativo piano finanziario;

**2)** sottoscrizione della convenzione di collaborazione per l’attuazione dei servizi;

**3)** erogazione dei servizi come da progetto attuativo definito in sede di co-progettazione;

**Afferma** di essere a conoscenza che la Convenzione di co-progettazione tra l’Ambito e i soggetti partner individuati con la presente procedura verrà sottoscritta a seguito dell’accertamento e dell’impegno da parte Distretto socio-sanitario VT4 delle risorse a valere sul finanziamento PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza).

**DICHIARA**

* di aver preso piena ed integrale conoscenza di tutte le norme e disposizioni contenute nell’Avviso in oggetto e, per quanto non previsto, nelle disposizioni di legge vigente in materia, ne accetta incondizionatamente tutte le prescrizioni previste e s’impegna al rispetto delle stesse, senza condizione e riserva alcuna;
* di rispettare gli obiettivi ambientali previsti nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, in particolare di rispettare il Principio DNSH– Do no significant arm in caso di lavori di adeguamento, acquisto, leasing e noleggio di apparecchiature elettriche ed elettroniche;
* di condividere rispettare i principi trasversali del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza quali la parità di genere, la protezione e valorizzazione dei giovani, il superamento dei divari territoriali e l’inclusione delle persone con disabilità;
* di occupare al momento della presentazione della presente domanda:
* meno di 15 dipendenti;
* pari o superiore a 15 e non superiore a 50 dipendenti;
* più di 50 dipendenti;
* di assumere l’obbligo, a pena di esclusione, in caso di sottoscrizione della Convenzione di co-progettazione, di assicurare all’occupazione giovanile (di età inferiore a 36 anni) una quota pari ad almeno il 30% e a quella femminile una quota pari ad almeno il 30 % delle eventuali nuove assunzioni necessarie per l'esecuzione del servizio o per la realizzazione di attività ad esso connesse o strumentali;
* *(nel caso di raggruppamenti di impresa)* di impegnarsi, in caso di individuazione quale partner nella co-progettazione in oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno dei membri del raggruppamento;
* che l’eventuale Procura allegata alla presente è conforme all’originale in proprio possesso;
* che si impegna, in caso di individuazione quale partner della co-progettazione, a pena di decadenza, ad attivare il servizio entro il termine perentorio fissato dall’Amministrazione;
* che l’ETS assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della L. 136/2010;
* che la/le persona/e incaricata/e di partecipare alle attività di co-progettazione e di stesura del progetto è/sono:

Nome e Cognome…………………….………………………………………………………...

nato a …………………….………………………………………, il |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_|

residente in ………….………………………..………………… prov. ………….…………...

via/piazza ………….………………………....................……………… C.A.P. ……………….

tel. ……………………………................…….. e-mail ……………………………................…

ruolo nell’organizzazione ………………………………………………………………………

**Sostiene** di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione Dati UE n. 679 del 27/04/2016 e, ove applicabile, del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, esclusivamente nell’ambito della procedura regolata dall’avviso.

**Di autorizzare** il conferimento dei suddetti dati.

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alla titolarità, alla denominazione o ragione sociale, alla rappresentanza, all'indirizzo della sede ed ogni altra rilevante variazione dei dati e/o requisiti richiesti per la partecipazione alla fase di co-progettazione.

**ALLEGA**

* Fotocopia del documento d’identità del sottoscrittore;
* Mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza (in caso di ATS già costituiti) o atto costitutivo (in caso di Consorzio già costituito);
* Eventuale procura in copia conforme all’originale;
* *Qualora il proponente occupi più di cinquanta dipendenti,* copia dell'ultimo rapporto periodico sulla situazione del personale maschile e femminile redatto, ai sensi dell’articolo 46, Decreto Legislativo n. 198 del 2006;
* Modello sul titolare effettivo coì come definito dalle vigenti disposizioni;
* Dichiarazione DNSH

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma e Timbro Legale rappresentante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |