

**ALL' UNIONE DEI COMUNI  
LE TERRE DELLA MARCA SENONE**

Piazza Roma 23- 60012 Trecastelli – Municipalità di Monterado

<p><b>PROGETTO WELFARE INTEGRATO IL WELFARE CHE CRESCE E FA CRESCERE Delibera del Comitato dei Sindaci n. 2 del 14.04.2021</b></p> <p><b>AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI CANDIDATURE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI PILOTA DI WELFARE AZIENDALE INTEGRATO DA AVVIARE A SPERIMENTAZIONE</b></p> <p><b>Scadenza presentazione istanza: 22.06.2021 ORE 13:00</b></p>
---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Residente in. \_\_\_\_\_ Via/piazza. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

con sede in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_\_\_ )

Telefono \_\_\_\_\_

casella di posta elettronica certificata (P.E.C.) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il proprio interesse a partecipare al progetto Welfare Integrato in oggetto indicato come:

impresa singola;

*ovvero*

capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto;

*ovvero*

mandante di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo orizzontale/verticale/misto;

È 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 può 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.

### DICHIARA

• **Con riferimento ai requisiti generali:**

- che non sussiste alcuna delle cause di esclusione elencate nell'art. 80 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- insussistenza di cause ostative di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. del 2001 n. 165;
- di essere in regola, secondo la vigente normativa, in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro – D.Lgs. 81/08;
- di essere in regola con gli adempimenti di cui alla L. 68/99;

• **Con riferimento ai requisiti di idoneità professionale - art. 83, comma 1, lett. a) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.:**

- di essere iscritti al Registro della Camera di Commercio, Industria, Agricoltura e Artigianato per attività inerenti il presente avviso o in altro registro nazionale;
- per le società cooperative e per i consorzi di cooperative: iscrizione all'Albo Nazionale delle Società Cooperative;

• **Con riferimento ai requisiti di capacità tecnica e professionale – art. 83, comma 1, lett. c) del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.:**

- Avere una esperienza di almeno cinque anni nella ideazione e realizzazione, per le pubbliche amministrazioni, di progetti di welfare integrato territoriale come capofila o partner tecnico-operativo.
- di aver preso visione e quindi accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale n. .... del.....;
- di essere informato del trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679;

### DICHIARA INFINE

che i recapiti, conferiti anche ai sensi dell'art. 76, c. 5 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. presso i quali l'Operatore economico sarà sempre raggiungibile sono:

intestazione \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico di rete fissa e l'eventuale  
recapito telefonico di rete mobile \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e di essere consapevole che l'indicazione dei suddetti recapiti a proprio totale ed esclusivo rischio restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Unione dei Comuni "Le Terre della Marca Senone" – Ufficio Programmazione e Gestione Servizi Sociali Coordinamento d'Ambito, nel caso in cui le

comunicazioni tra Stazione Appaltante e operatore economico, pur tempestivamente inviate dall'Amministrazione, non giungano, per qualsiasi motivo, all'operatore economico in tempo utile ai fini anche della partecipazione alla presente procedura.

Luogo e data

**IL DICHIARANTE**

Documento informatico firmato digitalmente  
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate  
il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

**MODALITA' DI SOTTOSCRIZIONE**

**N.B.1:**

**La presente Domanda deve essere firmata digitalmente e caricata a Sistema**

**DA SOTTOSCRIVERE CON FIRMA DIGITALE**

*La dichiarazione deve essere corredata, da fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445.*