**Allegato A Istanza di partecipazione**

Allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore/i ai sensi del D.P.R. 445/2000

Al Comune di Ancona

Direzione Politiche Sociali, Sanità, Politiche per la Casa, Coordinamento

ATS XI

Piazza XXIV Maggio n. 1

Oggetto: Avviso pubblico avente ad oggetto:

**INTERVENTI IN FAVORE DI GIOVANI ADOLESCENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI ANCONA**

Il/La sottoscritto/a \_ nato/a il residente a \_ in Via codice fiscale nella sua qualità di dell'Impresa con sede legale a in Via con sede operativa a in Via recapito corrispondenza presso:

 Sede Legale  Sede Operativa

Telefono Telefax E-mail Posta elettronica certificata con codice fiscale P.IVA

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso pubblico in oggetto, come specificato nella presente domanda

[ ] in forma individuale

*oppure*

**[ ] in composizione plurisoggettiva (massimo 5 soggetti),** congiuntamente a:

Il/la sottoscritto/a nato il a Codice Fiscale residente in CAP via n.

in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza della Associazione/Ente/Altro

con sede legale in CAP. via n. codice fiscale: P.IVA: telefono e-mail: PEC:

*(ripetere tante volte quanti sono i membri dell'aggregazione, fino ad un massimo di 5)*

A tal fine, consapevole/i delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 DPR 445/2000, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000,

DICHIARA/DICHIARANO DI

* - essere iscritte nel Registro Unico Nazionale del Terzo settore, previsto agli artt. 45 e ss del “Codice del Terzo settore” da almeno 6 mesi dalla data di sottoscrizione delle convenzioni;
* - prevedere nel proprio statuto la realizzazione di attività che includano quelle richieste nel presente avviso;
* - avvalersi nello svolgimento delle attività oggetto del presente avviso anche delle prestazioni personali, volontarie e gratuite dei propri aderenti;
* - avere una comprovata competenza ed esperienza nella realizzazione delle attività di cui al presente avviso;
* - essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e infortunistica, per tutti i soggetti che hanno posizione INAIL o INPS attiva;
* - osservare tutte le disposizioni di legge in materia di assicurazioni/polizze assicurative per gli infortuni e tutte le disposizioni di legge relativamente all’impiego dei volontari secondo quanto previsto dall’art. 18 del “Codice del Terzo settore”;
* - essere in regola con l’applicazione della normativa relativa alla sicurezza sul luogo di lavoro in materia di prevenzione infortunistica e igiene del lavoro, per quanto di attinenza;

- essere in possesso dei requisiti di legge per instaurare rapporti collaborativi con la Pubblica Amministrazione e che non sussistono cause da cui possa derivare l’esclusione dalla procedura o l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione, né ipotesi di conflitto di interesse, di cui alla legge 241/1990 e ss.mm.ii.

altresì DICHIARA/DICHIARANO

* di impegnarsi a comunicare al Responsabile del procedimento della presente procedura qualsiasi modificazione relativa al Soggetto dal sottoscritto rappresentato;
* di eleggere domicilio, ai fini della presente procedura, presso il luogo indicato nella presente domanda e di accettare che le comunicazione avverranno esclusivamente a mezzo PEC all’indirizzo indicato nella presente domanda;
* di aver preso visione ed accettare integralmente l’avviso pubblico di cui in oggetto;
* di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant’altro venga a conoscenza nel corso del procedimento;
* di autorizzare il trattamento dei dati, anche personali, per esclusive esigenze connesse alla presente procedura amministrativa.

ALLEGA:

1) Relazione descrittiva indicante le proposte, l’organizzazione e la gestione del servizio delle diverse azioni;

2) Relazione descrittiva indicante l’attivazione di eventuali azioni innovative per il miglioramento del servizio;

L'istanza e tutta la documentazione di cui ai punti precedenti dovrà essere **sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto concorrente** o avente titolo (in modalità digitale o autografa ed in tale ultimo caso accompagnata da copia del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità).

Per gli Enti partecipanti alla presente procedura in **composizione plurisoggettiva** la **sottoscrizione dei documenti**, dovrà essere apposta da **tutti i legali rappresentanti dei membri dell’aggregazione o aventi titolo** e ciascuno sarà responsabile per le dichiarazioni rese per conto del soggetto rappresentato.

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA DEL/I LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I