

ALLEGATO A

**SPETT.LE
REGIONE BASILICATA
UFFICIO PER LE AUTONIE LOCALI E
SICUREZZA INTEGRATA
VIA VINCENZO VERRASTRO 4
85100 - POTENZA**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL' AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE EX ART. 55, COMMI 1-3 DEL D.LGS. 117/2017 FINALIZZATA ALLA INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI DEL TERZO SETTORE PER LA REALIZZAZIONE E GESTIONE DI INTERVENTI RIVOLTI AI CITTADINI DEI PAESI TERZI, REGOLARMENTE SOGGIORNANTI, VITTIME O POTENZIALI VITTIME DI SFRUTTAMENTO LAVORATIVO PRESENTI SUL TERRITORIO DELLA BASILICATA- SU.PR.EME 2-CUP G29G23000930007 (FAMI); CUP G29G24000150007(FSE+)

******IL PRESENTE ALLEGATO, VA COMPILATO, TRASFORMATO IN PDF E FIRMATO
DIGITALMENTE E INVIATO PER LA CANDIDATURA******

Il/La sottoscritto/a	
nato/a a	il
Codice fiscale	
Residente in	CAP
Via	n.
In qualità di	
Rappresentante legale di	
Avente sede legale in	CAP
Via	n.
C.F. / Partita IVA	telefono
Email	PEC
Forma giuridica	
In qualità di	☐ soggetto unico proponente; ☐ mandatario di ATI/ATS già costituito; ☐ mandatario di ATI/ATS costituendo ☐ consorzio;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la

non veridicità del contenuto della presente dichiarazione seguirà il decadimento dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA

- di voler partecipare:
 - ☐ in forma singola;
 - ☐ consorzio;
 - ☐ in raggruppamento ATI/ATS costituito;
 - ☐ in raggruppamento ATI/ATS costituendo;
- di possedere i seguenti requisiti:

A) REQUISITI DI ORDINE GENERALE

- assenza dei motivi di esclusione di cui agli artt. Da 94 a 97, del D.Lgs. 36/2023 e non trovarsi in altra situazione che possa determinare l'esclusione dalla presente selezione e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione. Detto requisito dovrà essere posseduto da ciascun soggetto partecipante in forma associata. Il possesso dei requisiti di cui sopra viene dichiarato dal concorrente ai sensi del D.P.R. 445/2000 con le modalità ivi indicate utilizzando, l'apposito modello di Domanda di partecipazione allegata al presente Avviso a formarne parte integrante e sostanziale (Allegato A);

B) REQUISITI IDONEITÀ PROFESSIONALE

- Essere iscritto nel RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore) di cui all'art. 45 del D.lgs. n.117/2017 (In caso di ATS detto requisito dovrà essere posseduto da ciascun componente)
- Contenere all'interno del proprio Statuto precise indicazioni in merito a: le esclusive finalità civiche, di solidarietà e utilità sociale, l'operatività nel settore dell'assistenza sociale diretta a soggetti in stato di bisogno e, comunque, nell'ambito di attività di interesse generale anche in forma di azione volontaria, l'esclusione di qualsiasi scopo lucrativo e avere almeno una sede operativa nel territorio della Regione Basilicata;

C) REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO-FINANZIARIA

Valore cumulativo degli interventi realizzati negli ultimi tre anni antecedenti la data di pubblicazione del presente Avviso non inferiore all'importo oggetto dell'avviso per il quale si manifesta interesse. Detto requisito dovrà essere posseduto dal soggetto se partecipa in forma singola o dal raggruppamento nel suo complesso.

D) REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICO-PROFESSIONALE

Aver svolto, con buon esito, negli ultimi cinque anni antecedenti la data di pubblicazione dell'Avviso di cui in oggetto, attività analoghe a quelle del presente avviso di co-progettazione, in favore di soggetti pubblici e/o privati, per almeno n. 3 servizi affidati nel quinquennio. Per attività analoghe si intendono servizi in ambito socio-assistenziale, inclusione attiva, di accoglienza ed inserimento socio-lavorativo dei migranti, di azioni di contrasto al caporalato.

. (In caso di ATS, costituito o costituendo, detto requisito deve essere posseduto dal raggruppamento nel suo complesso).

Committente	Servizio e tipologia	Importo	Durata dal - al	Destinatario (pubblico/privato)

DICHIARA inoltre

che la persona incaricata di partecipare ai lavori del Gruppo di co-progettazione (di cui si allega curriculum) è:

(Nome e Cognome) _____, nato a _____, il _____ CF _____, residente in _____ (cap _____),
Tel. _____, e-mail _____;

- che le eventuali comunicazioni in ordine agli esiti della presente selezione dovranno essere effettuate al seguente indirizzo pec _____;
- di aver letto l'Avviso pubblico bandito dalla Regione Basilicata e di accettare senza riserva quanto in esso previsto;
- di avere almeno una sede legale od operativa nell'area della Basilicata o, in alternativa, di impegnarsi a collocare, prima dell'inizio delle attività, una sede operativa nei territori identificati;
- di aver tenuto conto, nel redigere l'offerta, delle condizioni previste dal CCNL di categoria e delle disposizioni legislative e regolamentari vigenti in materia contributiva, nonché degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori di cui al D.Lgs. 81/2008;
- di non avere nulla a pretendere nei confronti della stazione appaltante nell'eventualità in cui, per qualsiasi motivo, la presente procedura venga revocata;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE n. 679/29016 e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di possedere, come richiesto dall'art. 55 del D. Lgs. 117/2017, in relazione alla peculiare forma di collaborazione consistente nella attività di co-progettazione, una comunanza di interessi rispetto a quelli perseguiti dall'Ufficio Autonomie Locali e Sicurezza Integrata nella presente procedura;
- di trovarsi in una condizione di effettiva terzietà rispetto al mercato e alle finalità di profitto che lo caratterizzano e consapevole che la stessa potrà essere opportunamente verificata dal sopra citato ufficio.

S'IMPEGNA

- a presentare in sede di stipula della convenzione ed a copertura di eventuali danni a cose e/o a persone terze, durante e in relazione all'esercizio dell'attività, una polizza di assicurazione della Responsabilità civile verso terzi e prestatori d'opera mantenendola valida ed efficace per tutta la durata della convenzione.
- 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 ALLA PRESENTE DOMANDA

1. Progetto Tecnico (Allegato B - Formulario di progetto);
2. Piano Economico Finanziario (PEF – Allegato C) redatto secondo le specifiche dell'avviso;
3. in caso di costituenda ATI/ATS impegno a costituirsi in ATI/ATS e specificazione delle parti di attività eseguite dai singoli componenti (Allegato D);
4. in caso di ATI/ATS e Consorzi già costituiti, l'Atto di costituzione con indicazione delle parti di servizio svolte dai soggetti costituenti il raggruppamento/consorzio;
5. lo Statuto di tutti i soggetti partecipanti;
6. certificato di iscrizione Runts di tutti i soggetti partecipanti;
7. copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità dei rappresentanti legali;
8. eventuale ulteriore documentazione comprovante requisiti oggetto di valutazione.

(Luogo e data)

(Firma del legale rappresentante)