**AVVISO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI CO-PROGETTAZIONE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE CHE ABBIANO IN DISPONIBILITA’ BENI IMMOBILI PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE IN PARTENARIATO DEGLI INTERVENTI PREVISTI DALLA MISSIONE 5 “INCLUSIONE E COESIONE”, COMPONENTE 2 “INFRASTRUTTURE SOCIALI, FAMIGLIE, COMUNITÀ E TERZO Settore”, SOTTOCOMPONENTE 1 “Servizi Sociali, DISABILITÀ E MARGINALITÀ SOCIALE”, INVESTIMENTO 1.2 PERCORSI DI AUTONOMIA PERSONE CON DISABILITA’ COME DA AVVISO 1/2022 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI.**

CUP: I74H22000250006

**Comune di Cefalù**

**Ente capofila del Distretto Socio Sanitario 33**

**Ufficio di Piano**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

#### (Barrare le caselle che interessano)

1. Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* ...…………………………………………………… nato/a a …………………………………………………………… (……) il ……………...…………………. C.F……………………………………………residente a ………………………………………………Indirizzo…………………………………………………………………. n. …………… C.a.p. …………………. in qualità di Legale rappresentante di ………………………………………………...………………………………...………………………….................

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..…………………. Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..………. Pec ………….……………………………………………………………………………………………………… E-mail ………….……………………………………………………………………………….………………….. Fax …………..…………………………………………………………………………………………………….. di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

1. Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)* …..…………….………………………………………………………...…… nato/a a .………………………………………….………………… (………..…….…….) il ……………...…………

C.F. ……………………………..…..……….. residente a …………...…………………………………………….... Indirizzo ………………………………………………..………………..... n. …………… C.a.p. …….………….…. in qualità di Legale rappresentante di

…..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

C.F. ………………………………………….……...……… P. I.V.A. …………………….…..…………………. Telefono/cellulare:.………………………………………………………………………………………..………. Pec ………….……………………………………………………………………………………………………… E-mail ………….……………………………………………………………………………….………………….. Fax …………..…………………………………………………………………………………………………….. di eleggere il seguente domicilio *(se diverso da quello sopra indicato)*

Indirizzo …………..…………………………. n. .…..... Comune ……………...……………..C.a.p. .……….

**PRESENTA LA PROPRIA ISTANZA PER PARTECIPARE ALLA COPROGETTAZIONE RELATIVA ALLE AZIONI PNRR M5C2 - INV. 1.2 CUP I74H22000250006**

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dai benefici cui può andare incontro per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, nonché esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

# DICHIARA

1. di partecipare alla procedura in oggetto come:
   *  Concorrente singolo.
   *  Raggruppamento temporaneo tra soggetti
     + costituito
     + costituendo

## formato dai seguenti soggetti:

### Mandataria

....………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ………………………………………………. Codice fiscale ………………………………………………….

### Mandanti

 .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………..............................................

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

## P.IVA ……………………………………………. Codice fiscale …………………………………………………….

 .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

## P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

 .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

## P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

 .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

## P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………….

* **** Consorzio ordinario
  + costituito
  + costituendo

(vanno indicati le parti del servizio/progetto, ovvero la percentuale in caso di servizio/progetto indivisibile, che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti)

formato dai seguenti soggetti:

**Consorziata capofila**

* ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………………..

### Altre consorziate

 .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

## P.IVA ………………………………………………. Codice fiscale …………………………………………….

 .....………………...……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

## P.IVA ………………………………………………. Codice fiscale ………………………………………………….

*  Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
* ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

## P.IVA ……………………………………………….. Codice fiscale …………………………………………………

*  Consorzio stabile
* ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

## P.IVA ………………………………………………. Codice fiscale ……………………………………………...

#### (Nel caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, consorzio stabile)

* Che il Consorzio intende eseguire in proprio il servizio e non per conto dei consorziati.

**OPPURE**

* Che le Imprese consorziate esecutrici per i quali il Consorzio concorre sono le seguenti:
* ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

## P.IVA ………………………………………………. Codice fiscale …………………………………………….

* ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

*(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)*

Indirizzo sede legale ……………………………………………………………………………………………………

## P.IVA ………………………………………………. Codice fiscale …………………………………………….

* ..………………..……..……..………………………...…………………..……………...…………………………...

#### (Nel caso di raggruppamenti temporanei e di consorzio ordinario non ancora costituiti)

#### (In tal caso la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta da tutti gli operatori economici che costituiranno i raggruppamenti temporanei o i consorzi ordinari di concorrenti e contenere)

 di impegnarsi, in caso di selezione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari ai sensi dell'art.65 del D.lgs. 36/2023, e gli stessi operatori conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza al soggetto mandatario/consorziato principale che stipulerà la convenzione in nome e per conto delle mandanti/altre consorziate.

Il mandato dovrà risultare da scrittura privata autenticata. La relativa procura è conferita al legale rappresentante dell'operatore economico mandatario. Il mandato è gratuito e irrevocabile e la sua revoca per giusta causa non ha effetto nei confronti dell’amministrazione procedente.

In caso di inadempimento del soggetto mandatario, è ammessa, con il consenso delle parti, la revoca del suddetto mandato collettivo speciale al fine di consentire alla all’amministrazione procedente il pagamento diretto nei confronti delle altre imprese del raggruppamento.

 di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell’Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data ………………………

1. …………………………………………………………………Firma del Legale Rappresentante
2. …...……………………………………………………………. Firma del Legale Rappresentante
3. …………………………………………………………………Firma del Legale Rappresentante

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Cefalù**.**

DPO-Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali: Marco La Diega, email: dpo@marcoladiega.it - telefono: 3345330727, oppure presso l'ufficio protocollo dell'Ente inviando una email all'indirizzo [protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it](mailto:protocollo@pec.comune.cefalu.pa.it).

A pena di esclusione, tutte le dichiarazioni e i documenti da trasmettere devono essere di norma sottoscritti con firma digitale. L’efficacia e la validità dei documenti sottoscritti con Firma Digitale sono disciplinate dal Codice dell’Amministrazione Digitale e, in generale, dalla normativa italiana vigente in materia.

La domanda e le offerte sono sottoscritte:

- nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario costituiti, dalla mandataria/capofila.

- nel caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario non ancora costituiti, da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio;

- nel caso di consorzio di cooperative o di consorzio stabile la domanda è sottoscritta dal consorzio medesimo.

**Documentazione relativa all’avvalimento**

In caso di ricorso all’avvalimento il candidato dovrà inserire nella cartella la seguente documentazione:

- dichiarazione d’impegno verso il D.S.S. D.33;

- contratto di avvalimento in originale o copia autentica;

- dichiarazione dei requisiti dell’impresa ausiliaria.

**Atti relativi al R.T.I o Consorzio**

Per i raggruppamenti temporanei già costituiti

- copia autentica del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferito alla mandataria per atto pubblico o scrittura privata autenticata.

- dichiarazione in cui si indica, ai sensi dell’art. 68, co 5 del Codice, le parti del servizio/fornitura, ovvero la percentuale in caso di servizio/forniture indivisibili, che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti o consorziati.

**Per i raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari non ancora costituiti dichiarazione attestante:**

a) l’ETS al quale, in caso di selezione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo;

b) l’impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all’impresa qualificata come mandataria che stipulerà la convenzione in nome e per conto delle mandanti;

c) dichiarazione in cui si indicano le parti del servizio/progetto, ovvero la percentuale in caso di servizio/progetto indivisibile, che saranno eseguite dai singoli operatori economici riuniti