

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE

Alla Società della Salute
Zona Fiorentina Nord-Ovest
Via Gramsci, 561
50019 Sesto Fiorentino (Fi)
(PEC: direzione.sds-nordovest@postacert.toscana.it)

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE relativa all'“Avviso pubblico per raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate ad individuare un gestore interessato al convenzionamento con la Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest per la realizzazione di forme di accoglienza di adolescenti/giovani di età compresa tra i sedici e i ventuno anni in condizioni di difficoltà e/o disagio e/o nello status di minore straniero non accompagnato presso gli appartamenti posti a Campi Bisenzio - via delle Viole 12 e a Sesto Fiorentino - via Vannini 6 (art. 22, comma 1 lett. b) della l.r. toscana 41/2005 e al d.p.g.r. 9-1-2018 2/r)

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____, nato/a in _____ il _____ giorno _____, e residente in _____

nella sua qualità di legale rappresentante dell'ente del Terzo settore di seguito indicato ovvero procuratore dell'ente di seguito indicato, giusta procura generale/speciale rilasciata in data ____ con atto rep n. _____ del dottore/dottoressa _____ notaio in _____

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE: _____

FORMA GIURIDICA: _____

CODICE FISCALE: _____

PARTITA IVA: _____

CODICE INAIL, SEDE COMPETENTE E PAT: _____

MATRICOLA AZIENDALE INPS E SEDE COMPETENTE: _____

REGIME FISCALE: _____

ASSOGGETTAMENTO IMPOSTA DI BOLLO: (indicare i riferimenti normativi applicabili in caso di esenzione):

SEDE LEGALE (C.A.P., CITTÀ, VIA E NUMERO CIVICO) : _____

EVENTUALE SEDE OPERATIVA: _____

POSTA CERTIFICATA (Obbligatoria): _____

RECAPITI: _____

PRESENTA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto come (flag sul caso ricorrente)

[] in forma singola

[] in forma associata costituita (soggetto capofila)

[] in forma associata costituenda (soggetto capofila)

In caso di forma associata, riportare di seguito gli estremi identificativi di tutti gli altri ETS partecipanti:

denominazione

codice fiscale / partita I.V.A.

avente sede legale (indirizzo completo di CAP) in

recapiti telefonici

e-mail

pec

sitoweb

A tale scopo, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. che l'ETS come sopra identificato

A. è in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del D.lgs. 117/2017

B. [] è iscritto al RUNTS – Registro Unico Nazionale degli Enti del Terzo Settore di cui all'art. 45 D.lgs. 117/2017 al n..... di registro;

oppure

[] di avere presentato domanda di iscrizione al suddetto RUNTS (n. prot. domanda ...);

2. nel caso di forma associata costituenda, di impegnarsi a costituirsi in forma associata;
3. di avere tra le proprie finalità istituzionali la prestazione di attività di natura socioassistenziale a favore di adolescenti/giovani di età compresa tra i sedici e i ventuno anni in condizioni di difficoltà e/o disagio e/o nello *status* di minore straniero non accompagnato, come da statuto e/o atto costitutivo allegato ovvero altro idoneo documento;
4. che non sono stati adottati provvedimenti inibitori dell'attività avviata e che, in caso di provvedimenti conformativi dell'attività, questi sono stati ottemperati;
5. che non sussistono le situazioni previste dagli artt. 94 (Cause di esclusione automatica) e 95 (Cause di esclusione non automatica) del D.lgs. n.36/2023;
6. che non sussistono situazioni che determinano il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione e/o l'impossibilità di essere parte di rapporti con la PA;
7. che l'ente non ha affidato incarichi in violazione dell'art. 53, comma 16 *ter*, del D. Lgs. 165/2001;
8. di soddisfare i requisiti richiesti e specificati nell'Avviso e negli atti ad esso allegati ed in particolare delle schede tecniche che dovranno essere completate ed allegate alla proposta progettuale sottoindicata;
9. di aver preso visione e accettare incondizionatamente tutte le disposizioni contenute nell'Avviso e negli atti ad esso allegati ed in particolare nello schema di convenzione;
10. di obbligarsi prima della sottoscrizione della Convenzione a procedere alla Comunicazione avvio attività (SCIA) al Comune competente;
11. di non avere interessi finanziari, economici o altri interessi personali con riferimento alla convenzione in oggetto, ai sensi dell'art. 16 del D.lgs n.36/2023;

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE

12. che non sussistono circostanze ulteriori che, secondo un canone di ragionevolezza e buona fede, devono essere conosciute da parte dell'amministrazione in quanto ritenute significative nell'ottica della categoria delle "gravi ragioni di convenienza" e del "potenziale conflitto di interessi" ai sensi degli artt. 6 e 7 del d.P.R. n. 62/2013, salvo quanto eventualmente dichiarato con specifica formale e distinta comunicazione;
13. che all'ente si applicano le norme che regolano il diritto al lavoro dei disabili (L. 68/1999)
☐ SÌ ☐ NO, per i seguenti motivi (*specificare*);
14. che, qualora le disposizioni indicate al punto precedente siano applicabili, l'ente risulta in posizione regolare in relazione agli obblighi ivi disposti;
15. di aver eseguito negli ultimi tre anni di almeno 12 (dodici) mesi di gestione di servizi residenziali con finalità di accoglienza di adolescenti e giovani di tipologia simile all'oggetto del presente avviso, svolto in accordo e/o convenzione per conto di Enti Pubblici. (Indicare durata, tipologia del servizio, Ente pubblico)
16. di proporre la seguente proposta progettuale:

A - Esperienza maturata nel territorio della Zona Fiorentina Nord Ovest per servizi della stessa natura (MAX 10 PUNTI)

(max 1.500 caratteri)

B – Specifiche esperienze del personale da impiegare nella gestione del servizio oggetto del presente avviso (MAX 20 PUNTI)

(max 2.000 caratteri)

--

C - Sinergie e ottimizzazione delle risorse umane e materiali nella gestione e utilizzo dei due immobili e nell'organizzazione dei servizi offerti (MAX 25 PUNTI)

(max 1.000 caratteri)

--

D - Rapporti di collaborazione stabili con associazioni o altri enti finalizzati a supportare gli interventi di promozione dell'autonomia degli adolescenti e dei giovani adulti nelle aree di formazione orientamento al lavoro socializzazione e ricerca abitativa (MAX 25 PUNTI)

(max 2.000 caratteri)

--

E – Servizi aggiuntivi e innovativi che il gestore è disponibile ad offrire senza costi aggiuntivi (MAX 20 PUNTI)

(max. 1.500 caratteri)

--

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE

Si allegano le schede tecniche debitamente compilate e sottoscritte

Data e Luogo

Firma del Legale Rappresentante

La presente proposta, compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purché integralmente riportante tutte le voci del modello proposto, deve essere:

- compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno sulle caselle di interesse;
- presentata con sottoscrizione digitale, unitamente a fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000

DICHIARA

- ☐ di essere tenuto al pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ di non essere tenuto al pagamento dell'imposta di bollo, ai sensi della seguente disposizione normativa:

.....

(contrassegnare la voce applicabile al caso di specie; in caso di ente non tenuto al pagamento dell'imposta di bollo specificare il riferimento normativo dell'esenzione applicabile);

DICHIARA inoltre

ai fini delle verifiche di competenza dell'Amministrazione, che i soggetti di cui all'art. 94 comma 3 del D.Lgs. 36/2023 sono:

- i soggetti titolari di poteri di amministrazione, rappresentanza, di direzione ivi compresi institori e procuratori generali, nonché i poteri loro conferiti, sono (es. *titolare, soci di s.n.c., soci accomandatari di s.a.s., membri del consiglio di amministrazione cui sia conferita la legale rappresentanza, membri del consiglio di gestione, procuratori dotati di ampi poteri, altri soggetti muniti di potere di rappresentanza o di direzione, ecc.*):

Cognome e nome	nat_ a / data	Residenza	Codice fiscale	Poteri conferiti / qualifica

- i soggetti muniti di poteri di vigilanza o di controllo (*es. collegio sindacale, comitato di controllo, consiglio di sorveglianza, revisore contabile, organismo di vigilanza ex art. 6 del d.lgs. 231/2001*):

Cognome e nome	nat_ a / data	Residenza	Codice fiscale	Poteri conferiti / qualifica

- rivestono la qualifica di Direttore Tecnico, i seguenti soggetti (*considerare anche coloro che svolgono tali funzioni nelle persone giuridiche socie*):

Cognome e nome	nat_ a / data	Residenza	Codice fiscale	Poteri conferiti / qualifica

- che il socio unico è:

DA COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELL'ENTE GESTORE

Cognome e nome	nat_ a / data	Residenza	Codice fiscale	Poteri conferiti / qualifica

N.B.: nel caso di socio persona giuridica indicare i soggetti muniti del potere di rappresentanza.

- che l'Amministratore di fatto è:

Cognome e nome	nat_ a / data	Residenza	Codice fiscale	Poteri conferiti / qualifica

In alternativa:

- ovvero indica la banca dati/pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta è il seguente.....

- Dichiarazioni in caso di adozione di misure di self-cleaning: trasmette la relazione che illustra le misure di self cleaning adottate in relazione alle cause di esclusione;

DICHIARA infine

- di impegnarsi a mantenere tali requisiti per tutta la durata della convenzione;
- di impegnarsi a richiedere i certificati penali del casellario giudiziario ai sensi dell'art. 25 *bis* del D.P.R. 313/2002 per il personale impiegato anche in caso di variazioni;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque variazione dell'assetto organizzativo, strutturale e funzionale, anche in riferimento a quanto descritto nella scheda tecnica e suoi allegati, tramite PEC a questa Direzione, avente oggetto **"Avviso pubblico per raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate ad individuare un gestore interessato al convenzionamento con la Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest per la realizzazione forme di accoglienza di adolescenti/giovani di età compresa tra i sedici e i ventuno anni in condizioni di difficoltà e/o disagio e/o nello status di minore straniero non accompagnato di cui all'art. 22, comma 1 lett. b) della l.r. toscana 41/2005 e al d.p.g.r. 9-1-2018 2/r presso gli appartamenti posti a Campi Bisenzio - via delle Viole 12 e a Sesto Fiorentino - via Vannini 6 (per**

l'accompagnamento alla piena autonomia di persone/giovani adulti maggiorenni), COMUNICAZIONE MODIFICAZIONI”;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualunque fatto che possa potenzialmente determinare la perdita dei requisiti dichiarati, tramite PEC a questa Direzione, avente oggetto **“Avviso pubblico per raccolta di manifestazioni di interesse finalizzate ad individuare un gestore interessato al convenzionamento con la Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest per la realizzazione forme di accoglienza di adolescenti/giovani di età compresa tra i sedici e i ventuno anni in condizioni di difficoltà e/o disagio e/o nello status di minore straniero non accompagnato di cui all’art. 22, comma 1 lett. b) della l.r. toscana 41/2005 e al d.p.g.r. 9-1-2018 2/r presso gli appartamenti posti a Campi Bisenzio - via delle Viole 12 e a Sesto Fiorentino - via Vannini 6 (per l'accompagnamento alla piena autonomia di persone/giovani adulti maggiorenni), COMUNICAZIONE POSSIBILE VARIAZIONE REQUISITI”.**

Si allegano

- carta di identità del firmatario (in caso di firma autografa);
- statuto/atto costitutivo;
- schede tecniche e relativi allegati;
- altro.

Data e Luogo

Firma del Legale Rappresentante

La presente proposta, compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purché integralmente riportante tutte le voci del modello proposto, deve essere:

- compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno sulle caselle di interesse;
- presentata con sottoscrizione digitale, unitamente a fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000