

Spett. Ufficio di Piano
Comune di Magenta, Piazza Formenti 1

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Via
codice fiscale
in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione (Ass./ Coop./Consorzio Coop./ Fond./ Ente/
Azienda)
con sede legale in via
C.F./p.IVA n.
Tel. fax
Mail PEC

CHIEDE

l'iscrizione nell'Elenco degli Enti fornitori per l'attuazione di interventi rivolti a persone con fragilità per l'Ambito del Magentino, a tal fine consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del dpr 445/2000,

DICHIARA

(barrare con una "X" laddove ricorre la condizione indicata)

- ☐ il possesso di tutti i requisiti di partecipazione previsti dall'Avviso finalizzato alla creazione di un Elenco di Enti fornitori per l'attuazione di interventi rivolti a persone con fragilità per l'Ambito del Magentino";

e in particolare:

- ☐ di essere ente iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (anche solo "RUNTS") da almeno 6 mesi con sede operativa nel territorio della Regione Lombardia o Regioni limitrofe, come definiti dall'art. 4 del CTS;
- ☐ di operare nell'area degli interventi rivolti alle persone con disabilità, anziane e/o non autosufficienti e/o nell'area degli interventi inerenti all'attuazione di progetti di natura educativa/socializzante.;
- ☐ l'assenza di tutte le cause ostative ad essere assegnatari di una commessa pubblica previste dalla normativa vigente con particolare riferimento a quelle stabilite dagli artt. 94, 95, 96 e 98 e dall'Allegato II.10 del D.lgs 36/2023 e s.m.i. e dalla legislazione antimafia;
- ☐ di essere in regola relativamente alla posizione assicurativa dei volontari ed alla posizione contributiva ed assistenziale degli eventuali dipendenti e collaboratori;
- ☐ di impegnarsi ad adottare un sistema di rendicontazione degli interventi svolti sul profilo quantitativo e qualitativo, finalizzato a produrre idonea documentazione a supporto dei documenti contabili che verranno presentati all'ufficio di Piano;

- ☐ di impegnarsi ad effettuare qualsiasi trattamento di dati personali e sensibili a norma del D.Lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR), così come successivamente modificato e integrato, e di tutta la normativa, i regolamenti e le autorizzazioni emessi in attuazione dello stesso.
- ☐ garantire la presenza di una figura di coordinamento che assuma la funzione di referente dei rapporti con l'Ufficio di Piano e il Comune, con esperienza di coordinamento di almeno 2 anni di adozione, ove non vi avesse ancora provveduto, modelli organizzativi e gestionali idonei ad evitare la commissione di reati così come prescritto dal dpr nr.231/2001;
- ☐ di applicare nei confronti dei propri dipendenti addetti alle prestazioni oggetto di accreditamento e, se cooperative, anche nei confronti dei soci lavoratori, i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale

SI IMPEGNA

a consegnare eventuale documentazione integrativa che dovesse essere richiesta dall'Ufficio di Piano a chiarimento di quanto presentato, nonché a consentire e collaborare attivamente all'effettuazione, da parte dell'Ufficio di Piano e/o da parte dei Servizi Sociali dei Comuni interessati, di verifiche sul campo sulla corrispondenza tra documentazione e situazione rappresentata.

Luogo e data, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE _____

Si Allega:

- Documento di identità del legale rappresentante;
- Modello 1_Scheda ente gestore;
- Modello 2_Attestazione tracciabilità flussi finanziari;
- DURC in corso di validità o in caso di esenzione Modello 15_Modulo di Autocertificazione Esenzione DURC.