



5 JJ GC 8 GHFI HHC F 5 DI 66 @ 7 5 D9 F CB8 J 8 I 5 NCB9 8 9 BH 8 9 @ H9 FNC G9 HHC F 9 8 GDCB 6 @ 5 @ 5 7 C!  
 DFC; 9 HH5 NCB9 5 G9 BG 8 9 @ 5 FH") Z7 CAA 5 " Z8 9 @ 8 " @ G "% / + # \$ % + D9 F @ 8 9 : B NCB9 8 EL DFC; 9 HHC  
 8 9 8 7 5 HC 5 @ 5 HI 5 NCB9 8 9 @ 9 D G DFCBHC BH9 F J9 BHC GC7 5 @ 9 FD GL

**RISERVATO AGLI ETS ISCRITTI NEL "REGISTRO DI ACCREDITAMENTO DEI SOGGETTI GESTORI DEI SERVIZI SOCIO- ASSISTENZIALI ALLA PERSONA OPERANTI NEI COMUNI DEL DISTRETTO RM 5.1"**

CIG B513372955

**ATTENZIONE:** QUESTO MODULO CONTIENE DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RESE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 (TESTO UNICO SULLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA). IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI E AMMINISTRATIVE PREVISTE DALL'ART. 76 DEL TESTO UNICO IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE, FALSITA' NEGLI ATTI, USO O ESIBIZIONE DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON RISPONDENTI A VERITA'. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI RENDERE I DATI SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ED E' CONSAPEVOLE CHE L'AMMINISTRAZIONE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL TESTO UNICO.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A

PROV

IL

RESIDENTE IN

PROV

CAP

CITTADINANZA

TEL

C.F.

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA:

C.F.

CON SEDE LEGALE IN

PROV

CAP

INDIRIZZO

N.

PEC

TEL

**CHIEDE**  
**DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE ALL'AVVISO DI ISTRUTTORIA PUBBLICA B'C; ; 9HHC**  
**IN QUALITA' DI ETS, COSÌ COME DEFINITO DALL'ART. 4 DEL D.LGS. 117/2017 (CTS),**

In forma singola

in forma associata come di seguito indicato:

Mandatario (capofila)

Mandanti (membri del raggruppamento):

**A TAL FINE, CONSAPEVOLE CHE LE SEGUENTI DICHIARAZIONI VENGONO RILASCIATE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000 E DELLE SANZIONI PREVISTE PER IL RILASCIO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI, ED A CONSCENZA CHE L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE PROCEDERA' AI CONTROLLI PREVISTI DALL'ART. 71 DEL DPR 445/2000, DICHIARA QUANTO SEGUE:**

**DI ESSERE ISCRITTO NEL "Registro di accreditamento dei soggetti gestori dei servizi socio- assistenziali alla persona operanti nei comuni del Distretto RM 5.1" , alla data di pubblicazione del presente Avviso**

di trovarsi in assenza dei motivi di esclusione, di cui ai seguenti art. del Dlgs 36/2023:

- art. 94 - Cause di esclusione "automatica";
- art. 95 - Cause di esclusione "non automatica";
- art. 96 - Disciplina dell'esclusione;
- art. 97 - Cause di esclusione di partecipanti a raggruppamenti;
- art. 98 - Illecito professionale grave.

di non versare nella situazione interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. del 2001, n. 165;

di essere in regola con i versamenti dei contributi INPS, INAIL di competenza per i lavoratori impiegati, ove esistenti;

di non trovarsi in condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

di essere in regola con la normativa vigente in materia antimafia (D.lgs. 159/2011);

di essere in regola con quanto previsto all'art. 47 DL 77/2021 (Pari opportunità, generazionali e di genere, nei contratti pubblici PNRR e PNC)

di applicare ai soci dipendenti e/o ai dipendenti le condizioni normative e retributive risultanti dai contratti collettivi di categoria e da eventuali accordi integrativi degli stessi;

di osservare le norme in materia di prevenzione, protezione e sicurezza del lavoro contenute nel D.Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii.;

di manlevare sin d'ora l'Amministrazione procedente da eventuali responsabilità correlate alla partecipazione al Tavolo di co-progettazione, anche in relazione alla proprietà intellettuale materiale ed alla documentazione eventualmente prodotta in quella sede;

di rinunciare ad ogni pretesa in relazione alla proprietà intellettuale del materiale e della documentazione prodotta al Tavolo di co-progettazione;

di impegnarsi a garantire la riservatezza in ordine alle informazioni, alla documentazione e a quant'altro venga a conoscenza nel corso del procedimento.

**IL RICHIEDENTE DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO PUBBLICO OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA, DEI RELATIVI ALLEGATI PROGETTUALI E DI ACCETTARNE INCONDIZIONATAMENTE I CONTENUTI**

**IL RICHIEDENTE È CONSAPEVOLE CHE DOVRÀ INVIARE IL PRESENTE MODULO TRAMITE PEC ALL'INDIRIZZO [comune.monterotondo.rm@pec.it](mailto:comune.monterotondo.rm@pec.it) ENTRO IL GIORNO 18/01/2025**

**ULTERIORI COMUNICAZIONI EVENTUALMENTE NECESSARIE NELL'AMBITO DELLA PRESENTE PROCEDURA SI INTENDERANNO A TUTTI GLI EFFETTI DI LEGGE VALIDAMENTE INViate E RICEVUTE SE TRASMESSE DAL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - PEC: [comune.monterotondo.rm@pec.it](mailto:comune.monterotondo.rm@pec.it)**

**ULTERIORI DICHIARAZIONI RILASCIATE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A PROV IL

RESIDENTE IN PROV CAP

CITTADINANZA TEL

C.F.

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA:

C.F. CON SEDE LEGALE IN

PROV CAP INDIRIZZO N.

PEC TEL

DICHIARA

che l'Impresa è iscritta nel Registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato - Ufficio registro delle Imprese o Albo delle Imprese artigiane, al numero dal data dichiarazione inizio attività: attività esercitata:

;

che trattasi di Onlus iscritta all' Anagr. Unica Tributaria in data al numero per la categoria

che il soggetto giuridico è iscritto:

all'Albo istituito presso la D.G. del Ministero delle Attività Produttive ex D.M.23/06/2004

all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali

altro Albo (Specificare)

al Registro Prefettizio delle Cooperative

Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS)

che l'Ufficio dell' Agenzia delle Entrate presso il quale l'impresa è iscritta è il seguente

## TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR, si informa che i dati personali rilasciati con la compilazione del presente modulo verranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento

Il Titolare del Trattamento dei dati rilasciati per la partecipazione alla presente procedura il Comune di Monterotondo

Il Responsabile del Trattamento è il Coordinatore protempore dell'Ufficio di Piano

La presente domanda di iscrizione, corredata della relativa documentazione allegata dovrà essere inviata esclusivamente mezzo pec all'indirizzo: [comune.monterotondo.rm@pec.it](mailto:comune.monterotondo.rm@pec.it)

Data

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE