

## Modello Domanda – Allegato 1



## COMUNE DI ANZIO Ente Capofila



## Allegato 1 Istanza di partecipazione

*AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATE AL  
COINVOLGIMENTO DI UN ENTE DEL TERZO SETTORE PER L'ATTIVAZIONE E LA  
GESTIONE, IN CO-PROGETTAZIONE DEL SERVIZIO DI PRONTO INTERVENTO  
SOCIALE (PIS) NELL'AMBITO DEL DISTRETTO RM6.6 ANZIO-NETTUNO*

AI SENSI DELLA L. 241/1990, DELL'ART. 55 DEL D.LGS. 117/2017 (CODICE DEL TERZO SETTORE) E SS.MM. E II. E DELLA L. 328/2000.

CUP F31J22000260003 - F59I25000580001

CIG B7E964C752

Al Distretto sociosanitario RM6.6  
PEC: [serviziociali.comuneanzio@pec.it](mailto:serviziociali.comuneanzio@pec.it)

**Scadenza: 05/09/2025, ore 12:00**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Tel./cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

In qualità di:

- organizzazione di volontariato
- associazione di promozione sociale
- ente filantropico
- impresa sociali
- cooperativa sociale
- rete associativa
- società di mutuo soccorso
- associazione riconosciuta
- associazione non riconosciuta,
- fondazione
- altro ente di carattere privato \_\_\_\_\_

#### **MANIFESTA INTERESSE**

l'attivazione e la gestione, in co-progettazione, del servizio di Pronto Intervento Sociale nell'ambito del Distretto RM6.6 Anzio – Nettuno

#### **CHIEDE DI**

di essere ammesso a partecipare alla co-progettazione in oggetto come (barrare la casella corrispondente):

- in forma singola;
- in qualità di Capogruppo di un'Associazione Temporanea di Scopo denominata:

- 
- Già costituita;
  - Da costituirsi formalmente fra i seguenti enti:

<b>MANDANTI</b>	<b>P.IVA</b>	<b>SEDE LEGALE</b>	<b>Parti della prestazione di competenza</b>	<b>Quota di partecipazione</b>	<b>Quota di esecuzione</b>

### **ALL'UOPO**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative (decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato) ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.d., che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità

### **DICHIARA DI**

- a) l'inesistenza di situazioni di esclusione di cui all'artt. 94-98 del d.lgs. n.36/2023 e s.m.i., applicabile alla fattispecie in via analogica;
- b) essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili previste dalla L. 68/1999, art. 17;
- c) non aver messo in pratica atti, patti o comportamenti discriminatori ai sensi degli artt. 25 e 26 del D.Lgs. n. 198/2006 "Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ai sensi dell'articolo 6 4 della L. 246/2005", accertati da parte della direzione provinciale del lavoro territorialmente competente;
- d) non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, tra l'Ente e l'iniziativa di cui all'Avviso di che trattasi e che nessuna delle persone in organico o con rapporti di collaborazione professionale con l'organismo si trova nelle condizioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 53, comma 16 ter, del D.Lg. 165/2001;
- e) essere in una condizione di insussistenza, a carico dell'ETS, di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6

settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Articolo 80, comma 2, del Codice);

f) non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione vigente, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;

g) laddove applicabile, osservare ed applicare integralmente il trattamento economico e normativo previsto dal CCNL di settore di appartenenza e rispettare tutti gli adempimenti assicurativi, previdenziali e fiscali derivanti dalle leggi in vigore, nella piena osservanza dei termini e modalità previsti dalle leggi medesime;

h) laddove applicabile, essere in regola in materia di contribuzione previdenziale, assicurativa e assistenziale;

i) laddove applicabile, essere in regola in materia di imposte e tasse;

j) essere in possesso di partita IVA e/o codice fiscale;

k) essere in regola in materia di contribuzione previdenziale assicurativa e assistenziale (Documento Unico di Regolarità Contributiva – DURC – se applicabile).

l) essere formalmente costituiti (nell'atto costitutivo e nello statuto deve risultare espressa previsione dello svolgimento di attività e servizi analoghi a quelli oggetto del presente Avviso di coprogettazione);

m) essere iscritti nel RUNTS (art. 45 e seg. D.Lgs.117/2017) o, da almeno 6 mesi, negli appositi albi o registri prescritti da disposizioni di legge nazionale o regionale;

n) svolgere o aver svolto per almeno 3 anni negli ultimi 5 anni le attività oggetto della candidatura o in servizi analoghi di assistenza e supporto per famiglie e persone in condizione di estrema povertà;

o) operare o avere operato in almeno un Distretto sociosanitario della Regione Lazio;

**Breve descrizione delle attività svolte di cui al punto n) e o)**

## DICHIARA INOLTRE

Di essere consapevole che nel caso di ammissione all'esito della manifestazione di interesse l'attività di co-progettazione sarà articolata come segue:

- a) Attivazione di tavoli/gruppi di lavoro per l'elaborazione del Progetto attuativo e il relativo piano finanziario;
- b) Sottoscrizione della Convenzione di attuazione del Servizio.

che le comunicazioni in ordine agli esiti della presente manifestazione d'interesse dovranno essere effettuate al seguente indirizzo email/pec: \_\_\_\_\_;

## PROPOSTA PROGETTUALE

Parametro	Descrizione
Esperienze nella organizzazione e gestione di servizi di Pronto Intervento Sociale.	...
Professionalità dei volontari messa a disposizione del progetto.	...
Organizzazione del servizio e coerenza interna del progetto.	...
Descrizione delle modalità di coordinamento e monitoraggio, nonché di verifica della qualità e del gradimento.	...
Valore della compartecipazione in termini di risorse finanziarie e professionali quantificato in €.  <i>Il punteggio viene assegnato con la formula: P= Cp/Cm * 10 dove Cp è il valore della compartecipazione proposta – Cm è il valore della compartecipazione maggiore tra i vari ponenti.</i>	<i>Totale .... € di cui:</i>  <i>1) ... € destinati a ...</i>  <i>2) ... € destinati a ... ecc.</i>

**DICHIARA INFINE DI**

- di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del General Data Protection Regulation (GDPR) – Regolamento Generale sulla Protezione Dati (regolamento UE n. 2016/679), in vigore in tutti i paesi dell'Unione Europea dal 25 maggio 2018 e, in quanto e ove ancora applicabile, del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003, esclusivamente nell'ambito della procedura regolata dall'Avviso;
- di autorizzare il trattamento dei suddetti dati.

**SI IMPEGNA**

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.

**Luogo e data**

**Timbro e Firma del Legale rappresentante**

**Allegare:**

- copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;